FACULTÉ MIXTE
DE
MÉDECINE GÉNÉRALE ET COLONIALE ET DE PHARMACIE
DE MARSEILLE

N° 60

Résultats éloignés du Traitement Chirurgical des Varices par le Stripping total associé à la Tunnellisation

THESE

Présentée et publiquement soutenue devant la Faculté de Médecine Générale et Coloniale et de Pharmacie de Marseille

Le 9 Juillet 1956

PAR

Jean MATHIEU

Né le 21 Janvier 1931 à Marseille

Externe des Hôpitaux

POUR OBTENIR LE GRADE DE DOCTEUR EN MEDECINE

Examinateurs de la Thèse	MM. le Professeur CHARPY	*Président*
	Professeur DE VERNEJOUL	*Assesseurs*
	Professeur Agrégé HENRY	
	Professeur Agrégé DEVIN	
	Docteur COTTALORDA	

Éditions LECONTE
98, Cours Lieutaud
MARSEILLE
1 9 5 6

Résultats éloignés du Traitement Chirurgical des Varices par le Stripping total associé à la Tunnellisation

FACULTÉ MIXTE
DE
MÉDECINE GÉNÉRALE ET COLONIALE ET DE PHARMACIE
DE MARSEILLE

N°

Résultats éloignés du Traitement Chirurgical des Varices par le Stripping total associé à la Tunnellisation

THESE

Présentée et publiquement soutenue devant la Faculté de Médecine Générale et Coloniale et de Pharmacie de Marseille

Le 9 Juillet 1956

PAR

Jean MATHIEU

Né le 21 Janvier 1931 à Marseille

Externe des Hôpitaux

POUR OBTENIR LE GRADE DE DOCTEUR EN MEDECINE

Examinateurs de la Thèse	MM. le Professeur CHARPY	*Président*
	Professeur DE VERNEJOUL	*Assesseurs*
	Professeur Agrégé HENRY	
	Professeur Agrégé DEVIN	
	Docteur COTTALORDA	

Éditions LECONTE
98, Cours Lieutaud
MARSEILLE
1 9 5 6

PERSONNEL DE LA FACULTE MIXTE
DE
MÉDECINE GÉNÉRALE ET COLONIALE ET DE PHARMACIE DE MARSEILLE

Doyen : G. MORIN — *Assesseur :* J. DELPHAUT

Professeurs honoraires : MM. AUDIBERT, BELTRAMI, BREMOND, GABRIEL, HECKENROTH, JOYEUX, MONGES, OLMER, RIMATTEI, ROCHE.

Secrétaire principal : J. COMTE — *Bibliothécaire :* Mlle PERRIN

PROFESSEURS

Anatomie	GRISOLI
Anatomie pathologique	GASTAUT
Bactériologie et Pathologie générale	BRAHIC
Botanique et Cryptogamie	PELLISSIER
Cardiologie clinique et expérimentale	JOUVE
Chimie médicale	DERRIEN
Chimie analytique et Hydrologie	ARNOUX
Chimie	DUMAZERT
Clinique chirurgicale	MOIROUD
Clinique chirurgicale	CARCASSONNE
Clinique chirurgicale infantile et orthopédique	SALMON
Clinique chirurgicale thérapeutique et Chirurgie expérimentale	De VERNEJOUL
Clinique dermato-syphiligraphique	CHARPY
Clinique exotique	BLANC
Clinique des maladies du système nerveux	POURSINES
Clinique médicale	MATTEI
Clinique médicale	POINSO
Clinique médicale thérapeutique	OLMER J.
Clinique des maladies des voies digestives et de la nutrition	RECORDIER
Clinique médicale infantile	GIRAUD
Clinique neuro-chirurgicale	PAILLAS
Clinique obstétricale et gynécologique	CHOSSON
Clinique ophtalmologique	JAYLE
Clinique urologique	CHAUVIN
Histologie	PICARD
Hygiène et Médecine préventive	SAUTET
Matière médicale	BALANSARD
Médecine légale et Médecine du Travail	MOSINGER
Parasitologie	RANQUE
Pathologie chirurgicale	N...
Pathologie interne	AUDIER
Pharmacologie	MERCIER
Pharmacie chimique et Toxicologie	VIGNOLI
Pharmacie galénique	DELPHAUT
Physiologie	MORIN
Stomatologie	MARONNEAUD
Physique médicale	DUBOULOZ
Thérapeutique	PIERI
Professeur sans chaire	ROUX
	DONNET

Maîtres de Conférences Agrégés

MM. BERNARD Pierre
BOURRET
DEPIEDS
DESANTI
GAMBARELLI
GREBUS
LISSITZKY
J. MERCIER
MOURGUE
PASTOR
PAYAN
TAMALET

Agrégés en exercice

MM. APPAIX
BERNARD René
CHARPIN
CHAUVIN
CREMIEUX
DEVIN
GRANJON
LAVAL
METRAS
MONGES Henri
MOUREN
OLLIVIER
ORSINI
OURGAUD
PAOLI
RAYBAUD
SERMENT

Agrégés libres

MM. BERTHIER
DOR
FIGARELLA
HENRY
IMBERT
LAMY
LENA
VAGUE

Chargés des fonctions de Maîtres de Conférence

Histologie ..... M. STAHL

R. UNIV.
BIBLIOTHEEK
LEIDEN

A MON PERE

le Docteur ALEX MATHIEU
Chevalier de la Légion d'Honneur

A MA MERE

A MES SŒURS

A MA FIANCEE

MEIS ET AMICIS

A mon Président de Thèse

Monsieur le Professeur CHARPY

Professeur de Clinique Dermato-Syphiligraphique

A mon Jury de Thèse

A nos Maîtres dans les Hôpitaux :

A Monsieur le Professeur POINSO

A Monsieur le Professeur MOIROUD

A Monsieur le Professeur MATTEI
A Monsieur le Docteur BUISSON
A Monsieur le Professeur BRAHIC
A Monsieur le Professeur PIERI
A Monsieur le Professeur BERNARD
A Monsieur le Professeur CHARPY

dont nous avons eu l'honneur d'être l'Externe.

A Monsieur le Professeur Agrégé DEVIN
Chirurgien des Hôpitaux

Il nous a inspiré ce travail, nous lui en faisons l'hommage. Nous lui exprimons, avec nos vifs remerciements, l'assurance de notre respectueux attachement.

A Monsieur le Docteur RENÉ BRICOT
Interne des Hôpitaux

Qui nous a préparé aux concours.

A nos Maîtres de la Faculté

PRÉLIMINAIRES

On a reproché, et l'on reproche encore, à la thérapeutique chirurgicale des « varices chirurgicales » les cicatrices inévitables que l'intervention laisse après elle.

Depuis l'opération d'Alglave, qui avait prouvé l'impunité avec laquelle on pouvait faire l'exérèse du système veineux superficiel, mais balafrant le membre de cicatrices longues et disgracieuses, divers types d'interventions visant à l'exclusion fonctionnelle ou à l'ablation ont été proposés.

Ligatures isolées, transcutanées ou percutanées (Hébraud, Wilson), stripping interne de Fredet et Batcock, sclérose chirurgicale rétrograde en un temps de tout l'arbre veineux superficiel du membre (Ménégaux et Werquin), plusieurs modalités d'interventions ont fleuri ; ce n'était plus qu'une question de technique.

Les Suédois ont proposé un stripping externe, c'est-à-dire l'arrachement du vaisseau sans retournement. Ces diverses opérations se sont multipliées à la recherche d'une perfection durable dans la réponse au problème esthétique et fonctionnel que posent les varices.

Le présent travail se propose d'étudier le résultat d'opérations pratiquées ces trois dernières années. Cinquante-deux variqueux ont été opérés ; trente-et-un ont eu une intervention bilatérale. M. le Professeur Agrégé Devin nous a ainsi fourni quatre-vingt-trois membres à expertiser ; ils représentent la presque totalité des stripping avec « tunnellisation » pratiqués par lui.

La technique-type d'intervention a toujours été la même : *Stripping total associé à la tunnellisation* (ces termes seront définis plus loin), avec, bien entendu, pour quelques interventions, les petites variantes habituelles adaptées à des dispositions veineuses atypiques par exemple, ou à des difficultés, bénignes d'ailleurs, survenant en cours d'opération.

Pour les quatre-vingt-trois membres, l'opérateur a été le même ; une seule méthode, appliquée par un seul opérateur, voilà qui nous facilite la tâche, et nous fait affirmer davantage nos conclusions, par une statistique plus homogène.

Le but du Stripping Total associé à la Tunnellisation est l'exérèse de tout le système veineux superficiel, variqueux ou prêt à le devenir. L'opération terminée, il doit rester le moins

possible de tronçons veineux sur le membre, et ce, avec le minimum d'incisions.

Une intervention complète s'avère, en effet, indispensable. Il nous a été donné, à plusieurs reprises, de constater, sinon des « récidives », du moins l'extension du processus variqueux sur des membres qui avaient été opérés selon un stripping isolé, voire des deux saphènes, interne et externe. Il suffit pour cela que l'affluent d'un vaisseau arraché, sectionné au ras du tronc principal, et par conséquent persistant après l'intervention, soit par son extrémité périphérique en communication avec une perforante à système valvulaire non étanche — ce qui est fréquent chez les variqueux — pour que l'on voie se développer rapidement un processus ectasique nouveau, le système profond solidement bridé ayant tendance à se décharger dans le système superficiel plus fragile, plus souple, plus extensible, parce que moins bien contenu. Et c'en est assez pour qu'à la faveur de circonstances de stase, les troncs veineux restants se dilatent.

Ainsi donc, afin d'améliorer les résultats dans leur permanence et dans leur valeur esthétique, l'on a proposé une résection plus étendue du système veineux superficiel dilaté ou dilatable, de la façon la plus discrète possible.

Nous allons l'étudier selon le plan suivant :

Chapitre Premier : *Rappel bref de la technique.*

Chapitre II : *Résultats d'après la statistique du questionnaire.*

Chapitre III : *Indications de cette intervention.*

CHAPITRE PREMIER

RAPPEL BREF DE LA TECHNIQUE

I. — *Ce qu'il importe de connaître avant d'intervenir.*

II. — *L'intervention.*

III. — *Les suites de l'intervention.*

I. - CE QU'IL IMPORTE DE CONNAITRE AVANT D'INTERVENIR

Les malades qui viennent consulter un phlébologue sont amenés pour quatre ordres de raisons :

— Raisons fonctionnelles,

— Raisons esthétiques,

— Raisons sociales,

— Raisons psychiques.

L'interrogatoire soigneux les recherchera, les mettra en valeur.

Raisons fonctionnelles

Pesanteurs, tiraillements, crampes, nous ne nous étendrons pas ici sur les signes fonctionnels dont se plaignent les variqueux. Ils sont aussi nombreux que désagréables, d'importance plus ou moins grande, peuvent aller jusqu'à faire du malade un grabataire désespéré ; tôt ou tard, sur des tissus anoxiques, l'ulcération tégumentaire peut survenir, et toujours pèse le risque de la rupture de varice qui, médicalement bénigne, peut selon les circonstances prendre une tournure dramatique.

Raisons esthétiques

Aussi bien chez la femme que chez l'homme, nous avons constaté que le point de vue esthétique est souvent entré en jeu dans la décision pour l'intervention, et a eu un rôle favorisant quand ce n'était déterminant.

Raisons sociales

Résultent d'une part de l'état fonctionnel des membres, les malades sont considérablement handicapés dans leurs activités professionnelles, sociales, sportives, et de leur état esthétique d'autre part, les varices leur interdisant de montrer leurs jambes et par conséquent le port d'un short ou d'un maillot de bain.

Il faut ici rappeler que la titularisation, dans plusieurs administrations, est refusée aux candidats porteurs d'importantes varices, et que le médecin du travail doit s'en inquiéter lors de la visite d'embauche.

Raisons psychiques

Découlent des trois précédentes, et peuvent revêtir, comme nous l'avons constaté, une acuité telle que le malade s'estime diminué physiquement : ses varices font qu'il doit changer de métier, voire s'arrêter de travailler, fuir les plages, la société, pour sombrer finalement dans une neurasthénie mélancolique, comme c'était le cas de M^me^ J. Dau... (Observation n° 25) : « J'avais un terrible complexe d'infériorité », ou de M^me^ B..., qui nous parle de « complexe moral » (Observation n° 31).

Ainsi, l'interrogatoire précise l'opportunité d'une intervention parfois pressante.

L'opération est-elle possible ? Quels seront les temps de l'acte opératoire ?

L'examen clinique répond à ces deux questions ; il est méticuleux et demande une demi-heure au moins pour les deux jambes.

Topographie des varices, leur systématisation, leur importance, anomalies de disposition et de nombre, saphène double, énorme perforante huntérienne ou sous-huntérienne, jouant physiologiquement le rôle d'une crosse de saphène interne, tout ceci sera consigné sur un schéma. Ce « **schéma-pilote** » est essentiel ; il sera en cours d'intervention, affiché dans la salle d'opération, le fil d'Ariane qui guidera la progression du stripper et l'exérèse par tunnellisation ; son rôle est capital. Il est obtenu par les classiques manœuvres de Trendelenburg, précisé par l'épreuve des garrots multiples de Mac Lean et Slevin et par le jeu des « bandes élastiques de Prat », qui correctement pratiquées indiquent avec précision le siège des perforantes incontinentes.

A propos des contre-indications chez les anciens phlébitiques, disons immédiatement que les varices secondaires ne

représentent pas en elles-mêmes une contre-indication à l'intervention ; des épreuves simples, qui seront envisagées au chapitre : « *Indications - Contre-indications* », ont toujours fourni un moyen sûr de ne point faire erreur. Une phlébographie n'est qu'exceptionnellement utile, deux ou trois malades seulement ont dû subir cet examen complémentaire, et nous n'avons jamais fait pratiquer d'artériographie.

En fin d'examen, et avant d'intervenir, il est primordial de mettre le sujet en présence de ses responsabilités. Il s'agit, en somme, d'un échange. Le schéma dressé indique un certain nombre de cicatrices obligatoires, et leur emplacement. Au malade de juger si le bilan varices-non-opérées, cicatrices-d'intervention sera ou non à son avantage.

II. - L'INTERVENTION

n'est pas, comme d'aucuns ont pu le croire, une pratique de petite chirurgie. Une intervention sur les deux membres dure 3 heures en moyenne. Elle consiste en :

— Le Stripping,

— La Tunnellisation.

Le Stripping

C'est l'arrachement d'un vaisseau, sur toute sa longueur, au moyen d'une tringle introduite dans sa lumière.

Le Stripping selon le procédé suédois, pratiqué dans les interventions que ce travail concerne, consiste en l'arrachement du vaisseau, sans retournement de celui-ci, c'est un « stripping externe ». Il est réalisé au moyen du stripper de Bengt Gottmann.

On peut grouper en trois temps les gestes du stripping :

Premier temps : Découverte des deux extrémités du vaisseau.

Deuxième temps : Cathétérisme du vaisseau par le stripper et arrachement.

Troisième temps : Suture des plaies de pénétration et de sortie.

Premier temps : Découverte de la terminaison et de l'origine du vaisseau. La crosse de la saphène est sectionnée sous couvert d'une double ligature au fil non résorbable.

Deuxième temps : Par une petite incision du vaisseau au niveau de son origine, on fait pénétrer et monter le stripper dans la lumière, donc de bas en haut.

Dans le cas idéal, le stripper apparaît vite au niveau de la crosse, où il est facilement extériorisé. Une traction est alors exercée sur le câble dont l'olive, progressant de bas en haut, ramène avec elle la veine, plissée sur elle-même en accordéon, mais non retournée.

Troisième temps : Suture très étanche des plaies d'abord ; la plupart des sutures ont été, pour ce qui concerne nos malades, de simples surjets.

Ainsi décrite, cette intervention, simple en elle-même, ne conviendrait que pour le cas idéal de varices rectilignes ou serpentines, mais très systématisées.

Il est cependant de pratique journalière d'avoir à traiter des varices échappant à toute description, disposition étoilée, disposition en « paquets », anastomoses entre systèmes externe et interne, prétibiales ou postérieures. Et ce serait illusoire d'estimer satisfaisant un résultat temporaire : si ces paquets restants se vident après le stripping isolé, si quelque varice ou veine laissée après l'intervention s'affaisse, il faut savoir que ce n'est bien souvent que pour un temps et que le risque d'extension du processus ectasique à ces reliquats demeure.

Or, pour être valable, l'intervention doit être « radicale », c'est-à-dire aussi complète que possible. Un procédé d'appoint est nécessaire, la *Tunnellisation* du Professeur Agrégé Devin.

La Tunnellisation

Il importe de donner une définition de ce terme nouveau ; nous l'emprunterons à l'auteur, dans un article qu'il faisait paraître sur le numéro 3 (mai-juin) du *Marseille-Chirurgical* de l'année 1955 : « Par une petite incision, dissection très loin poussée des veines, sous la peau » ; en sorte qu'il y ait une disproportion manifeste entre la discrétion de l'incision et la longueur du paquet veineux enlevé. Il faut admettre, évidemment, qu'il n'y a pas de problème d'hémostase pour ces veines sous-cutanées où l'hémorragie est facilement contrôlée par la compression et le sérum chaud. Il a souvent été possible pour nos malades d'extirper complètement un cordon variqueux adhérent, de 20 centimètres de long, grâce à deux petites incisions de 3 centimètres chacune situées aux extrémités du paquet. C'est une question d'instrument, d'écarteur et d'habitude.

Au cours de l'intervention, et selon le schéma dressé lors de l'examen, la tunnellisation est pratiquée à la demande, immédiatement après le stripping.

Pour les malades que nous avons vus et qui ont fait l'objet de ce travail, l'opérateur a toujours utilisé ce procédé original de complément. Il est manifeste qu'il joue un rôle dans la quasi-constance des bons résultats obtenus.

L'opération se termine par la pose d'un solide pansement compressif qui va des orteils à la racine du membre.

III. - DANS LES SUITES DE L'INTERVENTION

Au soir de l'intervention, on a soin de faire lever le malade, cette précaution apparaît comme de première importance. A partir du dixième jour, le membre est massé de façon systématique, pour favoriser la résorption des hématomes.

Il est à signaler que les fils de suture doivent être enlevés aussi tardivement que possible, la peau des variqueux étant souvent sujette à des retards de cicatrisation.

CHAPITRE II

RÉSULTATS

Certains malades que notre travail concerne ont été opérés il y a trois ans et demi. Pour entrer en contact avec eux, être suffisamment discret tout en respectant la rigueur scientifique, nous avons jugé à propos de mettre au point un questionnaire clair, précis, dont aucun terme, aucune question ne serait équivoque, une sorte de « référendum », en langage direct, auquel il serait répondu par oui ou non ; nous avons même répété deux ou trois questions en des mots différents, de façon à obtenir des réponses objectives sûres. Ce questionnaire nous a permis d'être renseigné sur le triple avenir de nos malades depuis l'intervention :

Fonctionnel,
Esthétique,
Social.

Il a été prévu un espace en blanc, destiné aux commentaires que certains d'ailleurs, empiétant sur le verso non imprimé des feuilles, ont fait plus abondant ; un additif concernant les opérés porteurs d'ulcère variqueux a été joint aux intéressés, et enfin une interrogation demandant au malade l'autorisation d'examiner ses jambes.

Cinquante-deux questionnaires ont été envoyés au cours du mois de janvier 1956. Au mois de mars, 37 réponses nous étaient parvenues d'un peu partout : il nous en est arrivé du Maroc et de la Côte des Somalis.

Cinq enveloppes nous ont été retournées avec la mention « parti sans laisser d'adresse ».

Nous avons tenu à reproduire intégralement les réponses qui nous sont parvenues, ceci afin de conserver à cette enquête une rigueur scientifique certaine ; ce sont là les bases de nos conclusions.

Nous nous excusons à l'avance de certaines phrases un peu naïves ou rédigées dans un français douteux (nous n'avons corrigé que l'orthographe) ; enfin, nous avons supprimé dans les appréciations personnelles tous les termes dithyrambiques qui auraient été gênants pour l'opérateur.

Observation n° 1

M^me^ CAPP...

Varices bilatérales.

Le 8 juillet 1953, intervention : 2 strippers passés à droite avec une petite incision complémentaire ; à gauche, stripping.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ? — *Depuis vingt et une années environ.*

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...		*un petit peu*
Avez-vous des crampes ?	*Non*	*Non*
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?	*De temps en temps*	
Avez-vous une sensation de gonflement ? ..	*Non*	*Non*
Avez-vous une sensation de brûlure ?	*Non*	*Non*
Transpirez-vous plus qu'avant ?	*Oui*	*Non*
Votre jambe est-elle enflée ?	*Non*	*Non*
L'enflure existe-t-elle le matin ?	*Non*	*Non*
L'enflure n'apparaît-elle pas le soir ?	*Non*	*Non*
Votre jambe est-elle violacée	*Non*	*Non*
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? .	*Non*	*Non*
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ?	*Non*	*Non*
Portez-vous un bas à varices, une bande ? . pourquoi ?	*Non*	*Non*
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? sur quelle jambe ?	*Non*	*Non*
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ?	*Oui*	*Oui*
Combien avez-vous de cicatrices ?	*Trois*	*Deux*
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ?	*Non*	*Non*

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui vous ont été enlevées ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ? — *Oui.*

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ? — *Oui.*

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Oui, femme de chambre.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — *Un mois.*

Combien d'heures par jour restez-vous debout ? — *Huit heures environ.*

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? — *Non.* Lesquels ?

Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opérée, des choses que vous ne faisiez pas avant ? — *Non.*

Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ? — *Oui.*

Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Non.*

Observation n° 2

M^me^ E. Ro..., femme de ménage.

Varices unilatérales.

Intervention le 28 octobre 1953 : Stripping par 2 incisions.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ? — *Depuis trente ans.*

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...	*Non*	
Avez-vous des crampes ?	*Non*	
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?	*Non*	
Avez-vous une sensation de gonflement ? ..	*Non*	
Avez-vous une sensation de brûlure ?	*Non*	
Transpirez-vous plus qu'avant ?.....	*Non*	
Votre jambe est-elle enflée ?	*Non*	
L'enflure existe-t-elle le matin ?	*Non*	
L'enflure n'apparaît-elle que le soir ?	*Non*	
Votre jambe est-elle violacée ?	*Non*	
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? .	*Non*	
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ?	*Non*	
Portez-vous un bas à varices, une bande ? . pourquoi ?	*Non*	
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? sur quelle jambe ?	*Non*	
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ?	*Oui*	
Combien avez-vous de cicatrices ?	*Deux*	
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ?	*Non*	

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ? — *Oui.*

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ? — *Oui.*

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Femme de ménage.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — *Un mois.*

Combien d'heures par jour restez-vous de bout ? — *Douze heures.*

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? — *Non.* Lesquels ?

Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opérée, des choses que vous ne faisiez pas avant ? — *Oui, car avant, j'étais tellement lasse, le soir, que je ne pouvais dormir à cause des crampes et des brûlures dans la jame ; malgré otut ce que je faisais pour me soigner, j'avais la jambe double de l'autre le soir.*

Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ? — *Oui.*

Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Non.*

Observation n° 3

M^me^ TRE..., ménagère, 59 ans.

Varices à droite, périphlébite importante à gauche.

Intervention le 28 octobre 1953 : A gauche, ligature de la crosse. A droite, stripping de bas en haut jusqu'au creux poplité, et de haut en bas, stripping de deux veines saphènes internes.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ? — *Depuis* 1919.

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...	*Non*	*Non*
Avez-vous des crampes ?	*Non*	*Non*
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?	*Non*	*Non*
Avez-vous une sensation de gonflement ? ..	*Non*	*Non*
Avez-vous une sensation de brûlure ?	*Non*	*Non*
Transpirez-vous plus qu'avant ?	*Non*	*Non*
Votre jambe est-elle enflée ?	*Non*	*Non*
L'enflure existe-t-elle le matin ?	*Non*	*Non*
L'enflure n'apparaît-elle que le soir ?	*Non*	*Non*
Votre jambe est-elle violacée ?	*Non*	*Non*
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? .	*Non*	*Non*
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ?	*Non*	*Non*
Portez-vous un bas à varices, une bande ? . pourquoi ?	*Non*	*Non*
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? Sur quelle jambe ?	*Non*	*Non*
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ?	*Oui*	*Oui*
Combien avez-vous de cicatrices ?	*Quatre*	*Une*
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ?	*Non*	*Non*

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ? — *Oui.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ? — *Très rarement.*

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Toujours le même à la maison.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — *J'ai fait mon ménage avec ménagement pendant deu xmois.*

Combien d'heures par jour restez-vous debout ? — *Plus debout qu'assiste.*

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? — *Non.* Lesquels ?

Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opérée, des choses

que vous ne faisiez pas avant ? — *A la rigueur, oui, mais je crains un peu la montée des escaliers.*
Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ? — *Oui.*
Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Non.*

OBSERVATIONS PERSONNELLES :

Agée de 59 ans à mon opération, et après une crise à ma jambe gauche, qui était devenue enflée et violacée, le chirurgien a jugé l'opération de mes deux jambes. A la jambe droite, les varices ont été enlevées, et à la jambe gauche, elles ont été vidées ; ayant eu un hématome à la jambe droite, j'ai resté 20 jours à la clinique. J'y ai subi des rayons et ensuite, à ma sortie, 20 séances de massages. Je suis à votre entière disposition pour voir le résultat à l'heure et au jour fixés. — Mme Tre...

Observation n° 4

Mme M. Mic...

Varices du membre inférieur gauche avec ulcère.

Intervention le 17 février 1954 : Stripping pour ulcère variqueux ; trois fois le stripper passe au contact de l'ulcère.
Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ? — *Un an.*

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...		*Oui*
Avez-vous des crampes ?		*Non*
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?		*Oui*
Avez-vous une sensation de gonflement ? ..		*Oui*
Avez-vous une sensation de brûlure ?		*Oui*
Transpirez-vous plus qu'avant ?		*Oui*
Votre jambe est-elle enflée ?		*Oui*
L'enflure existe-t-elle le matin ?		*Non*
L'enflure n'apparaît-elle pas le soir ?		*Oui*
Votre jambe est-elle violacée		*Oui*
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? .		*Non*
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ?		*Oui*
Portez-vous un bas à varices, une bande ? . pourquoi ?		*Oui*
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? sur quelle jambe ?		*Non*
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ?		*Oui*
Combien avez-vous de cicatrices ?		*Trois*
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ?		*Non*

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *Non.*
(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ? — *En fils.*
(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ? — *Oui.*

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Mon ménage.*
Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — *Deux mois.*
Combien d'heures par jour restez-vous debout ? — *Le moins possible.*
Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? — *Non.*
Lesquels ?
Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opérée, des choses que vous ne faisiez pas avant ? — *Non.*
Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ? — *Oui.*
Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Non.*

Additif concernant les ulcères :

Votre ulcère a-t-il cicatrisé après l'intervention ? — *Oui.*
Est-il resté complètement cicatrisé depuis ? — *Non.*
Votre ulcère s'est-il réouvert secondairement après l'opération ? — *Deux mois.*
Avez-vous vu apparaître d'autres ulcères ? — *Non.*

Observation n° 5

M^me^ J. Mau..., barmaid.

Porte à droite d'importantes varices de la saphène interne et externe, avec un paquet crural antérieur, et à gauche, varices de la saphène externe.

Intervention le 11 mars 1954 : A droite, stripping en deux fois de la saphène interne, stripping de la saphène externe avec ligature, et exérèse du paquet crural antérieur. A gauche, stripping de la saphène externe avec dissection d'un paquet poplité.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ? — *Seize ans.*

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ?	*Non*	*Non*
Avez-vous des crampes ?	*De temps en temps*	
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?	*Non*	*Non*
Avez-vous une sensation de gonflement ?	*Oui*	*Oui*
Avez-vous une sensation de brûlure ?	*Sur les cicatrices*	
Transpirez-vous plus qu'avant ?	*Non*	*Non*
Votre jambe est-elle enflée ?	*Le soir*	
L'enflure existe-t-elle le matin ?	*Non*	
L'enflure n'apparaît-elle que le soir ?	*Oui*	
Votre jambe est-elle violacée ?	*Très peu*	
Avez-vous des taches brunes sur la peau ?	*Non*	
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ?	*Oui*	

Portez-vous un bas à varices, une bande ? .. *Non*
pourquoi ? ..... *Le docteur ne me l'a pas prescrit*
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? sur quelle jambe ? . *Non*
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ? ..... *Oui*
Combien avez-vous de cicatrices ? ..... *Sept*
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ? .... *Elles me brûlent le soir*

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ? — *Oui.*

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ? — *Oui.*

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Toujours le même.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — *Un mois et demi.*

Combien d'heures par jour restez-vous debout ? — *Douze heures environ.*

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? — *Non.*
Lesquels ?

Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opérée, des choses que vous ne faisiez pas avant ?

Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ? — *Oui.*

Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Non.*

Notons pour cette malade, à la phlébographie, l'oblitération de la veine fémorale (séquelle de phlébite ancienne).

Observation n° 6

M^me^ *M.* JAU..., restauratrice.

Varices bilatérales de la saphène interne, qui des deux côtés a une origine double.

Intervention le 17 mars 1954 : A droite, stripping total en deux fois ; à gauche, stripping total avec complément au mollet, car deux origines de la saphène.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ? — *Depuis mon premier accouchement.*

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...	*Non*	*Non*
Avez-vous des crampes ?	*Non*	*Non*
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?	*Non*	*Non*
Avez-vous une sensation de gonflement ? ..	*Non*	*Non*
Avez-vous une sensation de brûlure ?	*Non*	*Non*
Transpirez-vous plus qu'avant ?	*Non*	*Non*

Votre jambe est-elle enflée ?	*Non*	*Non*
L'enflure existe-t-elle le matin ?	*Non*	*Non*
L'enflure n'apparaît-elle que le soir ?		
Votre jambe est-elle violacée ?	*Un peu*	*Un peu*
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? .	*Oui*	*Oui*
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ?	*Non*	*Non*
Portez-vous un bas à varices, une bande ? .	*Non*	*Non*
pourquoi ?		
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? Sur quelle jambe ?		
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ?	*Oui*	*Oui*
Combien avez-vous de cicatrices ?	*Deux*	*Deux*
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ?		

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ? — *Oui.*

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ? — *Oui.*

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Restauratrice.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — *De suite.*

Combien d'heures par jour restez-vous debout ? — 18 *heures sur 24.*

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? — *Non.* Lesquels ?

Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opérée, des choses que vous ne faisiez pas avant ? — *Oui.*

Accepteriez-vous éventuellement qu'en accord avec le chirurgien j'examine vos jambes ? — *Oui, avec plaisir.*

Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Non, j'aurais dû le faire avant.*

Observation n° 7

M. Mer..., menuisier aux ateliers S.N.C.F.

Importantes varices sur le membre inférieur gauche qui a déjà été le siège d'un Alglave.

Intervention le 22 avril 1954 : Stripping gauche sur un Alglave ancien. Cinq incisions. Un système veineux englobe l'Alglave et a pu être strippé.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ? — *Depuis* 1948.

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...		*Non*
Avez-vous des crampes ?		*Non*

Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ? *Non*
Avez-vous une sensation de gonflement ? .. *Non*
Avez-vous une sensation de brûlure ? ..... *Non*
Transpirez-vous plus qu'avant ? ..... *Non*
Votre jambe est-elle enflée ? ..... *Oui*
L'enflure existe-t-elle le matin ? ..... *Oui*
L'enflure n'apparaît-elle pas le soir ? ..... *Oui*
Votre jambe est-elle violacée ..... *Non*
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? . *Non*
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ? *Non*
Portez-vous un bas à varices, une bande ? . *Non*
pourquoi ? .....
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe
après l'intervention ? sur quelle jambe ? *Non*
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ? ..... *Oui*
Combien avez-vous de cicatrices ? .....
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ? ....

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui vous ont été enlevées ?

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ?

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ?

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Menuisier aux ateliers S. N. C. F.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — *29 jours en travail léger.*

Combien d'heures par jour restez-vous debout ?
Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? — *Oui.*

Lesquels ? — *Cyclisme. football, arbitrage de football chaque semaine.*

Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opéré, des choses que vous ne faisiez pas avant ? — *Je n'ai pas varié ma façon de travailler ; quant à la question sports, je me sens las le lundi, mais je pense que cette lassitude provient de l'effort accompli, puisque cette fatigue, dans les jambes surtout, s'atténue au fil de la semaine.*

Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ? — *Avec plaisir.*

Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Pas le moins du monde. Je me mets à votre disposition.*

Observation n° 8

M. Pay..., ajusteur.

Volumineuses varices du membre inférieur droit.

Intervention le 22 avril 1954 : Stripping droit, mais fausse crosse renforcée par une perforante à 8 centimètres.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ? — *Trois ou quatre ans.*

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...	*Non*	
Avez-vous des crampes ?	*Non*	
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?	*Non*	
Avez-vous une sensation de gonflement ? ..	*Non*	
Avez-vous une sensation de brûlure ?	*Non*	
Transpirez-vous plus qu'avant ?	*Non*	
Votre jambe est-elle enflée ?	*Non*	
L'enflure existe-t-elle le matin ?	*Non*	
L'enflure n'apparaît-elle que le soir ?	*Non*	
Votre jambe est-elle violacée ?	*Non*	
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? .	*Non*	
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ?	*Non*	
Portez-vous un bas à varices, une bande ? .	*Non*	
pourquoi ?		
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? sur quelle jambe ?	*Non*	
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ?	*Oui*	
Combien avez-vous de cicatrices ?	*Quatre*	
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ?	*Non*	

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ?

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ?

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Ajusteur.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — *Trente jours environ.*

Combien d'heures par jour restez-vous debout ? — 10 *heures environ.*

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? — *Non.*

Lesquels ?

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — 30 *jours environ.*

Combien d'heures par jour restez-vous debout ? — 10 *heures environ.*

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? — *Non.*

Lesquels ?

Vous est-il possible de faire, depuis que vous été opéré, des choses que vous ne faisiez pas avant ?

Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Non.*

Observation n° 9

M. A. Sc..., employé de bureau.

Varices gauches et ulcère variqueux.

Adressé au chirurgien par M. le Docteur Pierre, devait dans la suite subir une greffe pour ulcère variqueux.

Intervention le 30 avril 1954 : Stripping total gauche ; le stripper passe sous l'ulcère.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ? — *Six à sept ans.*

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...		*Quelquefois*
Avez-vous des crampes ?		*Non*
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?		*Quelquefois*
Avez-vous une sensation de gonflement ? ..		*Œdème dur*
Avez-vous une sensation de brûlure ?		*Non*
Transpirez-vous plus qu'avant ?		*Non*
Votre jambe est-elle enflée ?		*A la partie inf. quelquef.*
L'enflure existe-t-elle le matin ?		*Non*
L'enflure n'apparaît-elle que le soir ?		*Oui*
Votre jambe est-elle violacée ?		*Vers le pied*
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? .		*Au mollet*
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ?		*Oui*
Portez-vous un bas à varices, une bande ? . pourquoi ?		*Non*
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? Sur quelle jambe ?		*Non*
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ?		*Non voir + loin*
Combien avez-vous de cicatrices ?		*Deux*
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ?		*Non, d'habitude*

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ?

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ?

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Le même que j'exerçais auparavant.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — *Un mois environ.*

Combien d'heures par jour restez-vous debout ? — *Trois ou quatre.*

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? — Lesquels ? — *Footing seulement.*

Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opéré, des choses que vous ne faisiez pas avant ? — *Rien de plus, mais cette réponse n'a qu'une valeur relative : étant peu douillet de nature, j'endurais dans le passé une fatigue peu en rapport avec mon état.*

Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ? — *Avec plaisir.*

OBSERVATIONS PERSONNELLES :

J'ai répondu objectivement au questionnaire ci-dessus : toutefois, pour donner à mes réponses leur valeur exacte, je crois utile de préciser que mon cas est un peu particulier, en ce que les varices

ne sont venues qu'après l'ulcère. Je m'explique : à l'âge de 12 ans, j'ai buté contre un poteau de fer rouillé, ce qui m'a valu sur le devant de la jambe gauche une plaie large et infectée qui a laissé, après cicatrisation, une zone meurtrie, de couleur brune et très sensible. A l'âge de 20 ans, j'ai contracté un impétigo qui a proliféré dans cette région; une sorte d'ulcère s'est formé, que j'ai gardé ouvert *au moyen d'artifices, afin d'échapper aux S. T. O. (ceci se passait en 1942). Les varices ne sont venues que plus tard.*

L'opération me paraît très valable, pour autant que je puisse en juger ; cependant, et dans mon cas, particulier (j'ai noté une négligence post-opératoire), les points qui maintenaient les bords de la plaie ouverte à la cheville ont dû être mal enlevés, une nodosité s'est formée dans la zone de cicatrisation, à laquelle je n'ai pas prêté garde au début ; depuis, j'ai retiré quatre morceaux de catgut, un cinquième se fraie un chemin en formant une fistule que je soigne actuellement. La chose est assez grave en ce sens que la cheville est un endroit particulièrement gênant en cas d'ulcération; je vis dans la crainte d'une rechute aussi idiote que sans rapport avec le résultat de l'opération, qui a été bon dans l'ensemble.

Je dois noter par ailleurs que l'opération ne me permet pas une station debout normale, cette restriction étant d'ailleurs très explicable par le fait que la jambe est moins irriguée que normalement, c'est du moins ce que je suppose.

Restant à votre disposition pour tous autres renseignements qu'il vous plairait de me demander, veuillez agréer, avec mon admiration pour votre dévouement et les méthodes peu routinières que vous employez, l'assurance de mes salutations très distinguées.

Observation n° 10

M. G. Egi..., manœuvre.

Importantes varices du membre inférieur droit, avec paquet crural externe.

Intervention le 3 mai 1954 : Stripping droit, avec deux strippers, exérèse d'un paquet externe au niveau de la cuisse droite.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ? — *Quatre ou cinq années.*

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...		*Non*
Avez-vous des crampes ?		*Non*
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?		*Non*
Avez-vous une sensation de gonflement ? ..		*Non*
Avez-vous une sensation de brûlure ?		*Non*
Transpirez-vous plus qu'avant ?		*Non*
Votre jambe est-elle enflée ?		*Non*

L'enflure existe-t-elle le matin ?	*Non*
L'enflure n'apparaît-elle pas le soir ?	*Non*
Votre jambe est-elle violacée	*Non*
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? .	*Non*
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ?	*Oui*
Portez-vous un bas à varices, une bande ? .	*Non*
pourquoi ?	*Inutile*
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? sur quelle jambe ?	*Non*
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ?	*Oui*
Combien avez-vous de cicatrices ?	*Quatre*
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ?	*Non*

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ?

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ?

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Le même.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — *Deux mois après, mais j'aurais pu avant.*

Combien d'heures par jour restez-vous debout ? — *Environ* 18 *heures.*

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? — *Pas de sports.* Lesquels ? — *Mais le manœuvre dans le bâtiment est assez dur.*

Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opéré, des choses que vous ne faisiez pas avant ? — *Je n'ai pas eu l'occasion de faire des choses que je ne faisais pas avant l'opération, car je mène un train de vie assez régulier, mais toutefois, il m'arrive de ne pas prendre tout le repos voulu tout en faisant de grosses journées de travail, et après le travail, il m'arrive souvent de veiller assez tard.*

Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ? — *Oui.*
Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Non.*

OBSERVATIONS PERSONNELLES :

Les varices que j'avais ne m'ont jamais trop dérangé ni occasionné des douleurs, si ce n'est, de temps en temps, des crampes au mollet droit pendant la nuit; ces crampes n'ont pas été la raison de mon opération.

Depuis de nombreuses années (dix environ) j'avais des taches de rougeur au bas de ma jambe droite, après le cou du pied ; ces taches d'eczéma me causaient parfois des démangeaisons et s'enflammaient. Plusieurs fois j'avais été soigné au Service de Dermatologie de l'Hôtel-Dieu. C'est en 1953, lors d'une visite passée à l'Hôtel-Dieu pour mes taches d'eczéma, qu'on me conseilla de me faire opérer des varices car, selon le spécialiste de la peau, c'était la mauvaise circulation qui m'occasionnait ces troubles d'eczéma.

Je crois que le docteur de l'Hôtel-Dieu a eu raison de me faire opérer, car, en plus des taches que j'avais depuis longtemps, ma jambe était enflée le soir, de la cheville au mollet, on pouvait aisément y enfoncer le doigt.

Après l'opération, tout cela a disparu, mais j'ai des précautions pour ma jambe.

Je me suis rendu compte qu'elle demeure très sensible et, par expérience, depuis l'opération, je préfère porter une chaussure haute avec élastiques (ou grands cambres), c'est la chaussure que portent en grande majorité les chargeurs de balles et les dockers, mais lorsque je garde toute la journée les chaussures basses du dimanche, ma cheville droite enfle un peu, parce qu'elle n'est pas soutenue comme d'habitude.

Avec mes chevilles soutenues, je suis le champion de la marche.

Observation n° 11

Mme A. Rey..., sans profession.

Importantes varices des deux saphènes internes droite et gauche.

Intervention le 10 mai 1954 : Stripping bilatéral avec deux incisions de découverte des perforantes et deux ligatures percutanées.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ?

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ?	*Non*	*Non*
Avez-vous des crampes ?	*Non*	*Non*
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?	*Non*	*Non*
Avez-vous une sensation de gonflement ? ..	*Non*	*Non*
Avez-vous une sensation de brûlure ?	*Non*	*Non*
Transpirez-vous plus qu'avant ?	*Non*	*Non*
Votre jambe est-elle enflée ?	*Non*	*Non*
L'enflure existe-t-elle le matin ?	*Non*	*Non*
L'enflure n'apparaît-elle pas le soir ?	*Non*	*Non*
Votre jambe est-elle violacée	*Non*	*Non*
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? .	*Non*	*Non*
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ?	*Non*	*Non*
Portez-vous un bas à varices, une bande ? . pourquoi ?	*Non*	*Non*
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? sur quelle jambe ?	*Non*	*Non*
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ?	*Oui*	*Oui*
Combien avez-vous de cicatrices ?	*Trois*	*Deux*
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ?	*Non*	*Non*

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ? — *Oui.*

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ? — *Oui.*

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Non.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? —

Combien d'heures par jour restez-vous debout ? — *De 8 heures à 22 heures.*

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? — *Non.* Lesquels ?

Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opérée, des choses que vous ne faisiez pas avant ?

Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ? — *Oui.*

Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Non.*

Observation n° 12

M^me^ J. Maz..., secrétaire.

Varices des deux membres inférieurs.

Intervention le 15 mai 1954 : Stripping bilatéral.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ? — *Dix ans environ.*

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...	*Non*	*Oui*
Avez-vous des crampes ?	*Non*	*Non*
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?	*Non*	*Oui*
Avez-vous une sensation de gonflement ? ..	*Non*	*Oui*
Avez-vous une sensation de brûlure ?	*Non*	*Non*
Transpirez-vous plus qu'avant ?	*Non*	*Non*
Votre jambe est-elle enflée ?	*Non*	*Oui*
L'enflure existe-t-elle le matin ?	*Non*	*Non*
L'enflure n'apparaît-elle que le soir ?		*Oui*
Votre jambe est-elle violacée	*Oui*	*Oui*
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? .	*Non*	*Oui*
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ?	*Non*	*Oui*
Portez-vous un bas à varices, une bande ? . pourquoi ?	*Non*	*Non*
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? sur quelle jambe ?	*Non*	*Non*
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ?	*Oui*	*Oui*
Combien avez-vous de cicatrices ?	*Deux*	*Trois*
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ?	*Non*	*Non*

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ? — *Oui.*

Avez-vous repris un travail, et lequel ?
Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — *40 jours.*
Combien d'heures par jour restez-vous debout ? — *4 à 5 heures environ.*
Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? — *Non.*
Lesquels ?
Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opérée, des choses que vous ne faisiez pas avant ? — *Je peux marcher davantage sans fatigue, de même je peux rester debout immobile, alors qu'avant mon opération cela m'était impossible.*
Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ? — *Oui.*
Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Non.*

OBSERVATIONS PERSONNELLES :

Je constate que mes jambes étaient plus jolies trois mois après l'opération que maintenant. Malgré cela, elles ne sont pas plus douloureuses qu'à cette époque là.

Observation n° 13

M^me^ R. Chaz..., sans profession.

Varices deux deux jambes avec eczéma de la moitié inférieure de la jambe gauche.

Intervention le 18 juin 1954 : A gauche, stripping et tunnellisation. A droite, le stripping remonte avec quelques contre-incisions.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ? — *Vingt ans.*

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...	*Non*	*Non*
Avez-vous des crampes ?	*Oui*	*Oui*
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?	*Non*	*Non*
Avez-vous une sensation de gonflement ? ..	*Oui*	*Oui*
Avez-vous une sensation de brûlure ?	*Non*	*Non*
Transpirez-vous plus qu'avant ?	*Non*	*Non*
Votre jambe est-elle enflée ?	*Non*	*Non*
L'enflure existe-t-elle le matin ?	*Non*	*Non*
L'enflure n'apparaît-elle que le soir ?	*Oui*	*Oui*
Votre jambe est-elle violacée ?	*Non*	*Non*
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? .	*Oui*	*Oui*
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ?	*Non*	*Non*
Portez-vous un bas à varices, une bande ? .	*Non*	*Non*
pourquoi ?		
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? sur quelle jambe ?	*Aucune*	
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ?	*Oui*	*Oui*
Combien avez-vous de cicatrices ?	*Quatre*	*Quatre*
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ?	*Non*	*Non*

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ? — *Oui.*

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ? — *Oui.*

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Aucun.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ?

Combien d'heures par jour restez-vous debout ? — *Le temps de mon ménage.*

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? — *Non.* Lesquels ?

Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opérée, des choses que vous ne faisiez pas avant ? — *Oui : il m'est facile à travailler ; tenir sur mes jambes, avant l'opération, cela m'était impossible.*

Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ? — *Oui.*

Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Non.*

Votre eczéma s'est-il amélioré ? — *Oui.*

Votre eczéma a-t-il disparu ? — *Oui.*

OBSERVATIONS PERSONNELLES :

Je ne regrette pas l'opération ; j'ai eu l'impression de revivre ; à mon âge, cela était fâcheux pour moi de garder une infirmité pareille. J'ai trop attendu : dix mois de souffrance ; s'il le fallait, je retournerai me faire opérer par ... plutôt qu'encore souffrir. Salutations dinstinguées.

Observation n° 14

M^me^ M. R. Fer..., sans profession.

Importantes varices, avec paquets aberrants nombreux, bilatéraux.

Intervention le 28 juin 1954 : Stripping bilatéral avec tunnellisation complémentaire.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ? — *Depuis plusieurs années.*

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...	*Non*	*Non*
Avez-vous des crampes ?	*De temps à autre*	
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?	*Non*	*Non*
Avez-vous une sensation de gonflement ? ..	*Non*	*Non*
Avez-vous une sensation de brûlure ?	*Non*	*Non*

Transpirez-vous plus qu'avant ?	*Non*	*Non*
Votre jambe est-elle enflée ?	*Non*	*Non*
L'enflure existe-t-elle le matin ?	*Non*	*Non*
L'enflure n'apparaît-elle que le soir ?	*Non*	*Non*
Votre jambe est-elle violacée	*Non*	*Non*
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? .	*Non*	*Non*
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ?	*Non*	*Non*
Portez-vous un bas à varices, une bande ? .	*Non*	*Non*
pourquoi ?	*Pas nécessaire*	
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? sur quelle jambe ?	*Non*	*Non*
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ?	*Oui*	*Oui*
Combien avez-vous de cicatrices ?	*Sept*	*Cinq*
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ?	*Non*	*Non*

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ? — *Nylon marche crêpe.*

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ? — *Oui.*

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Mon ménage.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — *Deux mois après.*

Combien d'heures par jour restez-vous debout ? — *Quelques heures.*

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? — *Non.* Lesquels ?

Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opérée, des choses que vous ne faisiez pas avant ? — *Je continue mes travaux comme auparavant.*

Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ? — *Oui.*

Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Non.*

Observation n° 15

M^lle^ Dub... (Petite Sœur M.G...), religieuse.

Varices très systématisées de la saphène interne droite.

Intervention le 7 juillet 1954 : Stripping idéal.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ? — *Cinq ans environ.*

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...	*Oui*	
Avez-vous des crampes ?	*Non*	
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?	*Non*	
Avez-vous une sensation de gonflement ? ..	*Non*	

Avez-vous une sensation de brûlure ? ..... *Oui*
Transpirez-vous plus qu'avant ? ..... *Non*
Votre jambe est-elle enflée ? ..... *Non*
L'enflure existe-t-elle le matin ? ..... *Non*
L'enflure n'apparaît-elle que le soir ? .....
Votre jambe est-elle violacée ..... *Non*
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? *Non*
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ? *Non*
Portez-vous un bas à varices, une bande ? . *Non*
pourquoi ? .....
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe
après l'intervention ? sur quelle jambe ? *Non*
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ? ..... *Oui*
Combien avez-vous de cicatrices ? ..... *Deux*
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ? .... *Non*

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ?

Avez-vous repris un travail, et lequel ?

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ?

Combien d'heures par jour restez-vous debout ?

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? Lesquels ?

Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opérée, des choses que vous ne faisiez pas avant ? — *Oui.*
Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ?
Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Non.*

OBSERVATIONS PERSONNELLES :

Avant mon opération, j'étais enseignante, et il m'était très pénible de rester debout, même pendant une heure de cours.

Depuis mon entrée chez les Petites Sœurs de Jésus (en mars dernier), je suis allée au désert, où j'ai fait de longues marches, puis j'ai travaillé en usine en restant debout neuf heures par jour sans ressentir autre chose que des brûlures dans la jambe, et encore très rarement.

Observation n° 16

Mme Her..., 55 ans.

Intervention le 23 août 1954 pour varices bilatérales des saphènes internes déjà sclérosées. Stripping total bilatéral de proche en proche, pénible, car la malade a déjà été sclérosée. On associe de petites dissections sous-cutanées.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ? — *Depuis l'âge de 25 ans.*

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...	*Non*	*Non*
Avez-vous des crampes ?	*Non*	*Non*
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?	*Non*	*Non*
Avez-vous une sensation de gonflement ? ..	*Non*	*Non*
Avez-vous une sensation de brûlure ?	*Non*	*Non*
Transpirez-vous plus qu'avant ?	*Non*	*Non*
Votre jambe est-elle enflée ?	*Non*	*Non*
L'enflure existe-t-elle le matin ?	*Non*	*Non*
L'enflure n'apparaît-elle que le soir ?		
Votre jambe est-elle violacée ?	*Non*	*Non*
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? .	*Oui*	*Oui*
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ?	*Non*	*Non*
Portez-vous un bas à varices, une bande ? . pourquoi ?	*Non*	*Non*
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? sur quelle jambe ?	*Non*	*Non*
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ?	*Oui*	*Oui*
Combien avez-vous de cicatrices ?	*Cinq*	*six*
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ?	*Non*	*Non*

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ? — *Oui.*

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Je fais tout à la maison.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — *Deux mois.*

Combien d'heures par jour restez-vous debout ? — *Toute la journée, sans fatigue.*

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? Lesquels ? — *Je fais du vélo et de la marche.*

Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opérée, des choses que vous ne faisiez pas avant ? — *Oui, car j'habite à 2 km. de la ville et je fais toutes mes commissions, et tous les jours, soit à pied, soit à bicyclette. J'ai beaucoup souffert des mes jambes, et même j'avais une plaie. J'ai fait deux phlébites, trois paraphlébites, et depuis mon opération, je ne souffre plus de fatigue aux jambes.*

Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ? — *Oui.*

Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Non.*

OBSERVATIONS PERSONNELLES :

Je suis très bien de mes jambes et conseille à toutes celles qui souffrent de se faire opérer.

Observation n° 17

M. Fra..., cantonnier S.N.C.F.

Varices bilatérales de la saphène interne, avec des deux côtés perforante géniculée.

Intervention le 23 août 1954 : Stripping total bilatéral avec tunnellisation.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ?

Depuis l'opération :	à droite	à gauche
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...	*Non*	*Non*
Avez-vous des crampes ?	*Non*	*Non*
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?	*Oui*	*Oui*
Avez-vous une sensation de gonflement ? ..	*Non*	*Non*
Avez-vous une sensation de brûlure ?	*Non*	*Non*
Transpirez-vous plus qu'avant ?	*Non*	*Non*
Votre jambe est-elle enflée ?	*Non*	*Non*
L'enflure existe-t-elle le matin ?		
L'enflure n'apparaît-elle que le soir ?		
Votre jambe est-elle violacée ?	*Non*	*Non*
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? .	*Non*	*Non*
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ?	*Non*	*Non*
Portez-vous un bas à varices, une bande ? .	*Non*	*Non*
pourquoi ?		
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? sur quelle jambe ?	*Non*	*Non*
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ?	*Oui*	*Oui*
Combien avez-vous de cicatrices ?	*Huit*	*Cinq*
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ?	*Non*	*Non*

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ?

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ?

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Travaux légers.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — *Un mois et demi.*

Combien d'heures par jour restez-vous debout ? — 8 *heures.*

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? — *Non.* Lesquels ?

Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opéré, des choses que vous ne faisiez pas avant ? — *Non.*

Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ? — *Oui.*

Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Non.*

OBSERVATIONS PERSONNELLES :

Je suis bien content de m'être fait opérer, mais je ne peux plus monter en bicyclette, et quand arrive le soir, j'ai de la peine à marcher, j'ai les jambes raides.

D'après la visite que je passerai vers vous, vous constaterez les suites de mon opération. Avec mes salutations.

Observation n° 18

M^me^ ZAN...

Varices bilatérales avec perforante géniculée à droite et à gauche.

Intervention le 20 septembre 1954 : Stripping bilatéral avec tunnellisation.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ? — *Huit ans.*

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...	*Non*	*Non*
Avez-vous des crampes ?	*Non*	*Non*
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?	*Non*	*Non*
Avez-vous une sensation de gonflement ? ..	*Non*	*Non*
Avez-vous une sensation de brûlure ?	*Non*	*Non*
Transpirez-vous plus qu'avant ?	*Non*	*Non*
Votre jambe est-elle enflée ?	*Non*	*Non*
L'enflure existe-t-elle le matin ?		
L'enflure n'apparaît-elle que le soir ?		
Votre jambe est-elle violacée ?	*Non*	*Non*
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? .	*Imperceptibles*	
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ?	*Non*	*Non*
Portez-vous un bas à varices, une bande ? .	*Non*	*Non*
pourquoi ?		
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? sur quelle jambe ?	*Non*	*Non*
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ?	*Oui*	*Oui*
Combien avez-vous de cicatrices ?	*Cinq*	*Quatre*
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ?	*Non*	*Non*

Esumez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ? — *Oui.*

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ? — *Oui.*

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Travaux familiaux.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — *Un mois après.*

Combien d'heures par jour restez-vous debout ? — *De 7 heures à 22 heures.*

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? — *Néant.* Lesquels ?

Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opérée, des choses que vous ne faisiez pas avant ? — *Beaucoup plus d'endurance pour la marche et le stationnement debout.*

Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ? — *Oui.*

Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Non.*

Observation n° 19

M. Coqu..., ingénieur.

Varices du membre inférieur droit.

Intervention le 22 septembre 1954 : Stripping droit facile avec tunnellisation et ligature percutanée.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ? *Vingt ans, uniquement jambe gauche.*

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...		*Rarement*
Avez-vous des crampes ?		*Non*
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?		*Non*
Avez-vous une sensation de gonflement ? ..		*Non*
Avez-vous une sensation de brûlure ?		*Rarement*
Transpirez-vous plus qu'avant ?		*Non*
Votre jambe est-elle enflée ?		*Non*
L'enflure existe-t-elle le matin ?		
L'enflure n'apparaît-elle que le soir ?	*Q.q.f. les chevilles*	
Votre jambe est-elle violacée ?		*Non*
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? .		*Oui*
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ?		*Non*
Portez-vous un bas à varices, une bande ? .		*Non*
pourquoi ?		
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? sur quelle jambe ?		*Non*
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ?		*Oui*
Combien avez-vous de cicatrices ?		*Quatre*
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ?		*Non*

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ?

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ?

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Ingénieur Centrale Thermique Gardanne.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — 20 *jours.*

Combien d'heures par jour restez-vous debout ? — *6 ou 7 heures.*

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? — *Oui.*
Lesquels ? — *Basket-ball.*

Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opéré, des choses que vous ne faisiez pas avant ? — *Oui, je suis plus alerte et plus résistant. J'ai beaucoup moins de crainte de me blesser qu'autrefois.*

Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ? — *Oui.*

Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Non.*

OBSERVATIONS PERSONNELLES :

Je suis très satisfait du résultat de mon opération ; j'avais au mollet des sortes d'indurations dues à un traitement sclérosant pratiqué en 1943, pendant ma captivité. Ces indurations ont complètement disparu et le muscle est normalement souple.

Observation n° 20

M. Gra..., contrôleur technique.

Varices bilatérales non systématisées.

Intervention le 20 octobre 1954 : Stripping bilatéral, associé à la tunnellisation, avec résection de la saphène externe et ligature.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ? — *Depuis plus de vingt ans.*

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...	*Non*	*Non*
Avez-vous des crampes ?	*Non*	*Non*
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?	*Non*	*Oui*
Avez-vous une sensation de gonflement ? ..	*Non*	*Non*
Avez-vous une sensation de brûlure ?	*Non*	*Non*
Transpirez-vous plus qu'avant ?	*Non*	*Non*
Votre jambe est-elle enflée ?	*Non*	*Non*
L'enflure existe-t-elle le matin ?		
L'enflure n'apparaît-elle que le soir ?		
Votre jambe est-elle violacée	*Non*	*Non*
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? .	*Non*	*Non*
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ?	*Non*	*Non*
Portez-vous un bas à varices, une bande ? . pourquoi ?	*Non*	*Non*
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? sur quelle jambe ?	*Non*	*Non*
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ?	*Oui*	*Oui*
Combien avez-vous de cicatrices ?	*Sept*	*Quatre*
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ?	*Non*	*Non*

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ?

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ?

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Oui, contrôleur technique.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — *40 jours.*

Combien d'heures par jour restez-vous debout ? — *6 heures environ.*

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ?
Lesquels ?

Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opéré, des choses que vous ne faisiez pas avant ? — *Mes varices ne m'ont jamais dérangé ; vu mes déplacements dans les cales et machines des navires, un accident était à craindre.*

Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ? — *Oui.*

Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Non.*

OBSERVATIONS PERSONNELLES :

Mes occupations m'obligent à monter de nombreux escaliers et échelles, déplacements très nombreux ; aucune gêne dans mes mouvements, seule ma cheville droite me donnait une impression d'engourdissement qui s'est bien atténuée depuis.

Observation n° 21

M. Aris..., électricien.

Importantes varices du membre inférieur droit, avec énorme paquet poplité.

Intervention le 18 novembre 1954 : Stripping total droit avec tunnellisation, ligature de la saphène externe et exérèse d'un énorme paquet poplité.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ? — *Quinze ans.*

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...	*Non*	
Avez-vous des crampes ?	*Non*	
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?	*Non*	
Avez-vous une sensation de gonflement ? ..	*Non*	
Avez-vous une sensation de brûlure ?	*Non*	
Transpirez-vous plus qu'avant ?	*Non*	
Votre jambe est-elle enflée ?	*Non*	
L'enflure existe-t-elle le matin ?	*Non*	
L'enflure n'apparaît-elle que le soir ?	*Non*	
Votre jambe est-elle violacée ?	*Non*	
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? .	*Non*	

Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ? *Non*
Portez-vous un bas à varices, une bande ? . *Non*
pourquoi ? .....
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? Sur quelle jambe ? *Non*
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ? ..... *Oui*
Combien avez-vous de cicatrices ? ..... *Sept*
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ? .... *Non*

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ?

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ?

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Electricien.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — *Un mois.*

Combien d'heures par jour restez-vous debout ? — 8 *heures.*

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? — *Non.* Lesquels ?

Vou sest-il possible de faire, depuis que vous êtes opéré, des choses que vous ne faisiez pas avant ?

Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ? — *Oui.*

Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Non.*

Observation n° 22

M. Pel..., conducteur de chantiers des Ponts et Chaussées.

Ulcère variqueux évoluant depuis deux ans.

Intervention le 6 décembre 1954 : Stripping pour ulcère variqueux. Stripping idéal par deux incisions. Le stripper passe sous l'ulcère.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ? — *Deux ans.*

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...	*Non*	
Avez-vous des crampes ?	*Non*	
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?		
Avez-vous une sensation de gonflement ? ..	*Un peu, le soir*	
Avez-vous une sensation de brûlure ?	*Non*	
Transpirez-vous plus qu'avant ?	*Non*	
Votre jambe est-elle enflée ?	*Un peu, le soir*	
L'enflure existe-t-elle le matin ?	*Non*	
L'enflure n'apparaît-elle que le soir ?	*Oui*	
Votre jambe est-elle violacée ?	*Non*	
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? .	*Oui*	

Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ? *Non*
Portez-vous un bas à varices, une bande ? . *Non*
pourquoi ? ..... *On ne me l'a pas ordonné et je n'en éprouve pas le besoin*
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? Sur quelle jambe ? *Non*
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ? ..... *Oui*
Combien avez-vous de cicatrices ? ..... *Quatre*
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ? .... *Non*

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ?

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ?

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Le mien.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — 50 *jours.*

Combien d'heures par jour restez-vous debout ? — *Dix.*

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? Lesquels ? — *Chasse et pêche, mais sans abuser.*

Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opéré, des choses que vous ne faisiez pas avant ? — *Oui, par exemple, marcher plus longtemps et rester plus longtemps debout, mettre des bottes, etc...*

Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ? — *Oui.*

Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Non.*

Votre ulcère a-t-il cicatrisé après l'intervention ? — 5 *jours après.*

Est-il resté complètement cicatrisé depuis ? — *Oui.*

Votre ulcère s'est-il réouvert après l'opération ? — *Non.*

Combien de temps votre ulcère est-il resté fermé après l'opération ? — *Ne s'est pas réouvert.*

Avez-vous vu apparaître d'autres ulcères ? — *Non.*

Observation n° 23

Madame E. Roc..., sans profession.

Varices unilatérales, séquelles de phlébite probable.
Ulcère variqueux depuis 8 ans.

Intervention en mars 1955 : Stripping et tunnellisation.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ? — *Huit ans, aux deux enfants.*

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...	*Non*	
Avez-vous des crampes ?	*Non*	
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?	*Non*	
Avez-vous une sensation de gonflement ? ..	*Non*	
Avez-vous une sensation de brûlure ?	*Non*	
Transpirez-vous plus qu'avant ?	*Non*	
Votre jambe est-elle enflée ?	*Non*	
L'enflure existe-t-elle le matin ?		
L'enflure n'apparaît-elle pas le soir ?		
Votre jambe est-elle violacée	*Non*	
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? .	*Non*	
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ?	*Non*	
Portez-vous un bas à varices, une bande ? . pourquoi ?	*Non*	
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? sur quelle jambe ?	*Oui, jambe droite*	
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ?	*Oui*	
Combien avez-vous de cicatrices ?	*Quatre*	
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ?	*Non*	

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ? — *Non, je pourrais.*

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ? — *Oui, je ne pouvais plus marcher.*

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Mon ménage, trois enfants jeunes.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — *De suite.*

Combien d'heures par jour restez-vous debout ?

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? — *Non.* Lesquels ?

Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opérée, des choses que vous ne faisiez pas avant ? — *Oui, avant d'être opérée, je sentais des douleurs vives de temps à autre ; il fallait me coucher, attendre que ça passe ; les cachets ne me faisaient rien, on aurait dit que ma jambe pourrissait.*

Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ? — *Oui.*

Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Non.*

Votre ulcère a-t-il cicatrisé après l'intervention ? — *Oui.*

Est-il resté complètement cicatrisé depuis ? — *Oui.*

Combien de temps est-il resté fermé après l'opération ? — *Il s'est réouvert de suite à côté de la plaie.*

OBSERVATIONS PERSONNELLES :

Je regrette de ne pas m'être fait opérer plus tôt et je conseille aux personnes qui souffrent de varices de se faire opérer.

Observation n° 24

Madame J. Gri..., sans profession.

Varices bilatérales.

Intervention en avril 1955 : Stripping bilatéral et tunnellisation.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ? — *Huit ans.*

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...	*Non*	*Non*
Avez-vous des crampes ?	*Oui*	*Oui*
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?	*Oui*	*Oui*
Avez-vous une sensation de gonflement ? ..	*Non*	*Non*
Avez-vous une sensation de brûlure ?	*Non*	*Non*
Transpirez-vous plus qu'avant ?	*Non*	*Non*
Votre jambe est-elle enflée ?	*Non*	*Non*
L'enflure existe-t-elle le matin ?	*Non*	*Non*
L'enflure n'apparaît-elle que le soir ?	*Non*	*Non*
Votre jambe est-elle violacée ?	*Non*	*Non*
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? .	*Oui*	*Oui*
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ?	*Non*	*Non*
Portez-vous un bas à varices, une bande ? . pourquoi ?	*Non*	*Non*
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? sur quelle jambe ?	*Non*	*Non*
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ?	*Oui*	*Oui*
Combien avez-vous de cicatrices ?	*Six*	*Cinq*
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ?	*Non*	*Non*

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *Non, si elles s'atténuent.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ? — *Oui.*

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ?

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Mes travaux ménagers.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — *Douze jours.*

Combien d'heures par jour restez-vous debout ? — *Environ six à sept heures.*

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? — *Non.* Lesquels ?

Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opérée, des choses que vous ne faisiez pas avant ? — *Station debout.*

Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ? — *Si cela peut vous être utile.*

Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Non.*

Observation n° 25

Madame J. Dau..., sans profession.

Varices bilatérales ; se fait opérer pour des raisons uniquement esthétiques.

Intervention en mars 1955 : Stripping bilatéral et tunnellisation.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ? — *Huit ans.*

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...	*Non*	*Non*
Avez-vous des crampes ?	*Non*	*Non*
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?	*Un peu le soir*	
Avez-vous une sensation de gonflement ? ..	*Non*	*Non*
Avez-vous une sensation de brûlure ?	*Non*	*Non*
Transpirez-vous plus qu'avant ?	*Non*	*Non*
Votre jambe est-elle enflée ?	*Non*	*Non*
L'enflure existe-t-elle le matin ?	*Non*	*Non*
L'enflure n'apparaît-elle que le soir ?	*Non*	*Non*
Votre jambe est-elle violacée ?	*Non*	*Non*
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? .	*Non*	*Non*
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ?	*Non*	*Non*
Portez-vous un bas à varices, une bande ? . pourquoi ?	*Non*	*Non*
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? Sur quelle jambe ?	*Non*	*Non*
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ?	*Oui*	*Oui*
Combien avez-vous de cicatrices ?	*Quatre*	*Quatre*
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ?	*Non*	*Non*

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ? — *Oui, très.*

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ? — *Oui.*

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Travail de maison, j'ai 4 enfants.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — *Un mois.*

Combien d'heures par jour restez-vous debout ? — *9 heures en moyenne.*

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? Lesquels ? *Volley-ball, cheval, natation.*

Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opérée, des choses que vous ne faisiez pas avant ?

Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ? — *Oui*

Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Non.*

OBSERVATIONS PERSONNELLES :

M'étant fait opérer pour des raisons presque uniquement esthétiques, je suis enchantée du résultat. Je pense que la plupart des gens hésitent à tenter cette opération car ils l'ignorent ou en ont peur. Je m'en suis rendu compte cet été où, sur la plage, tout le monde était intrigué par mes cicatrices. C'est la première année depuis huit ans que j'ai passé un bon été, me trouvant à peu près normale, alors que j'avais un terrible complexe d'infériorité. Je suis à votre entière disposition.

Observation n° 26

Madame M. Sas..., blanchisseuse.

Varices bilatérales depuis 10 *ans. Mauvais cas.* 3 *ulcères variqueux.*

Intervention en avril 1955 : Stripping et tunnellisation.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ? — *Depuis trente ans, soit l'âge de* 14 *ans.*

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...	*Non*	*Non*
Avez-vous des crampes ?	*Non*	*Non*
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?	*Non*	*Oui*
Avez-vous une sensation de gonflement ? ..	*Non*	*Oui*
Avez-vous une sensation de brûlure ?	*Non*	*Non*
Transpirez-vous plus qu'avant ?	*Non*	*Non*
Votre jambe est-elle enflée ?	*Non*	*Oui*
L'enflure existe-t-elle le matin ?	*Non*	*Un peu*
L'enflure n'apparaît-elle que le soir ?	*Non*	*au cours de la journée*
Votre jambe est-elle violacée ?	*Non*	*Oui à la plaie*
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? .	*Non*	*Non*
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ?	*Non*	*Non*
Portez-vous un bas à varices, une bande ? .	*Non*	*Non*
pourquoi ?	*Le port de la bande me provoque une gêne*	
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? Sur quelle jambe ?	*Non*	*Oui*
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ?	*Oui*	*Oui*
Combien avez-vous de cicatrices ?	*Sept*	*Cinq*
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ?	*Non*	*Non*

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *A peu près.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ? — *Moins vilaines.*

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Oui, blanchisseuse.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — *Cinq mois.*

Combien d'heures par jour restez-vous debout ? — *Presque tout le jour.*

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? Lesquels ?

Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opérée, des choses que vous ne faisiez pas avant ? — *Aucun changement.*

Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ? — *Oui.*
Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Presque.*

OBSERVATIONS PERSONNELLES :

Malgré une amélioration pour la jambe droite, quoique peu sensible au point de vue esthétique, la jambe gauche est redevenue enflée et toute boursoufflée par les plaies. De plus, depuis quatre mois, un nouvel ulcère est apparu, j'en souffre autant qu'avant l'opération et sans amélioration, quoique le traitement actuel me l'ait séché momentanément depuis une dizaine de jours.

Votre ulcère a-t-il cicatrisé après l'intervention ? — *Oui (deux à chaque jambe).*

Votre ulcère est-il complètement cicatrisé depuis ? — *Oui.*

Votre ulcère s'est-il réouvert secondairement après l'opération ? — *Non.*

Avez-vous vu apparaître d'autres ulcères ? — *Oui, un à la jambe gauche.*

Observation n° 27

M. J. Lac..., 19 ans et demi ; Employé de banque.

Varices depuis l'âge de six ans.

Père et grand-mère variqueux.

Intervention en mai 1955 : Stripping et tunnellisation.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ? — *Depuis ma naissance.*

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...	*Non*	*Non*
Avez-vous des crampes ?	*Oui*	*Oui*
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?	*Non*	*Non*
Avez-vous une sensation de gonflement ? ..	*Non*	*Non*
Avez-vous une sensation de brûlure ?	*Non*	*Non*
Transpirez-vous plus qu'avant ?	*Non*	*Non*
Votre jambe est-elle enflée ?		
L'enflure existe-t-elle le matin ?		

L'enflure n'apparaît-elle que le soir ?	*Oui*	*Oui*
Votre jambe est-elle violacée ?	*Non*	*Non*
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? .	*Non*	*Non*
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ?	*Non*	*Non*
Portez-vous un bas à varices, une bande ? . pourquoi ?	*Non*	*Non*
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? Sur quelle jambe ?	*Non*	*Non*
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ?	*Oui*	*Oui*
Combien avez-vous de cicatrices ?	*Six*	*Trois*
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ?	*Non*	*Non*

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ?

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ?

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Le même.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — *Deux mois.*

Combien d'heures par jour restez-vous debout ?

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? — *Non.* Lesquels ?

Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opéré, des choses que vous ne faisiez pas avant ? — *Je crois pouvoir pratiquer maintenant des sports que je ne pouvais pas pratiquer avant l'opération.*

Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ? — *Oui.*

Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Non.*

Observation n° 28

M. P. Gui..., Douanier, 37 ans.

Varices importantes, unilatérales du membre gauche.

Intervention en mai 1955 : Stripping et tunnellisation.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant avant l'opération ? — *Depuis dix-neuf ans.*

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...		*Non*
Avez-vous des crampes ?		*Non*
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?		*Non*
Avez-vous une sensation de gonflement ? ..		*Non*
Avez-vous une sensation de brûlure ?		*Non*
Transpirez-vous plus qu'avant ?		*Non*
Votre jambe est-elle enflée ?		*Un peu*
L'enflure existe-t-elle le matin ?		*Non*
L'enflure n'apparaît-elle que le soir ?		*Oui*

Votre jambe est-elle violacée ? ..... *Non*
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? . *Non*
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ? *Non*
Portez-vous un bas à varices, une bande ? . *Non*
pourquoi ? .....
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe
après l'intervention ? Sur quelle jambe ? *Non*
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ? ..... *Oui*
Combien avez-vous de cicatrices ? ..... *Six*
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ? .... *Non*

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ?

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ? l'opération ? — *Depuis dix-neuf ans.*

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Douanier.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — *Deux mois.*

Combien d'heures par jour restez-vous debout ? — *Environ 8 heures.*

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ?
Lesquels ? — *En dehors de mon métier je fais du jardinage.*

Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opéré, des choses que vous ne faisiez pas avant ?

Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ? — *Oui.*

Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Non.*
OBSERVATIONS PERSONNELLES :
Jusqu'à ce jour, je suis très content de l'opération et j'ai obtenu une forte amélioration ; je ne voudrais pas revenir en arrière, c'est-à-dire avant l'opération.
Depuis un mois j'ai une légère douleur à la cuisse gauche, mais je ne puis l'attribuer à l'opération.

Observation n° 29

Madame M. Mas..., ménagère.

Varices des deux jambes.

Intervention en mai 1955 : Stripping total et tunnellisation.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ? *Depuis trente-cinq ans, à l'âge de 15 ans.*

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...	*Un peu ,le soir*	
Avez-vous des crampes ?	*Quelquefois*	
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?	*Non*	*Non*

Avez-vous une sensation de gonflement ? ..	*Non*	*Non*
Avez-vous une sensation de brûlure ?	*Non, mais de l'insensibilité*	
Transpirez-vous plus qu'avant ?	*Non*	*Non*
Votre jambe est-elle enflée ?		
L'enflure existe-t-elle le matin ?		
L'enflure n'apparaît-elle que le soir ?	*Oui, si je me fatigue*	
Votre jambe est-elle violacée ?	*Oui*	*Oui*
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? .	*Non*	*Oui*
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ?	*Un peu*	*Un peu*
Portez-vous un bas à varices, une bande ? .	*Non*	*Non*
pourquoi ?	*Je n'en ressens pas le besoin*	
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? Sur quelle jambe ?	*Non*	*Non*
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ?	*Oui*	*Oui*
Combien avez-vous de cicatrices ?	*Cinq*	*Six*
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ?	*Non*	*Non*

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ? — *Non, j'ai peur de l'eczéma.*

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ? — *Oui, et surtout bien plus légères.*

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Mon ménage, qui est assez dur.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — *Un mois et demi environ.*

Combien d'heures par jour restez-vous debout ? — *Au moins 14 heures par jour.*

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? — *Non.*
Lesquels ?

Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opérée, des choses que vous ne faisiez pas avant ? — *Oui, chaque fois que je dois*

Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ? — *Oui, rester debout, et surtout pour faire mon repassage. bien volontiers si je suis avisée un peu à l'avance.*

Regrettez-vous de vous êtres fait opérer ? — *Non, pas du tout, j'en suis ravie.*

Observation n° 30

M. C. Vaul..., 52 ans, Commandant des Messageries Maritimes.

Varices unilatérales gauches jadis traitées par sclérose. Mauvais cas. Tunnellisation à prévoir.

Intervention en septembre 1955 : Stripping et tunnellisation.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ? — *Quinze ans environ, jambe gauche seulement.*

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...		*Non*
Avez-vous des crampes ?		*Non*
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?		*Quelquefois*
Avez-vous une sensation de gonflement ? ..		*Non*
Avez-vous une sensation de brûlure ?		*Non*
Transpirez-vous plus qu'avant ?		*Non*
Votre jambe est-elle enflée ?		*Non*
L'enflure existe-t-elle le matin ?		
L'enflure n'apparaît-elle que le soir ?		
Votre jambe est-elle violacée ?		
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? .		*Oui*
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ?		*Rarement*
Portez-vous un bas à varices, une bande ? . pourquoi ?		*Non*
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? Sur quelle jambe ?		*Non*
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ?		*Oui*
Combien avez-vous de cicatrices ?	*2 sur le mollet gauche*	
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ?		*Non*

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ?

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ?

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Oui, le même.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — *Six mois (après congé administratif).*

Combien d'heures par jour restez-vous debout ? — *Exceptionnellement, 24 heures sur 24.*

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? — *Non.* Lesquels ? — *Marche.*

Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opéré, des choses que vous ne faisiez pas avant ? — *Exercice plus facile de ma profession, comportant parfois de longues stations debout sur la passerelle.*

Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ? — *Oui.*

Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Non.*

OBSERVATIONS PERSONNELLES :

Manifestations persistantes : zone insensibilisée aux alentours de l'une de sdeux cicatrices. Sensation de "courant électrique" au toucher. Légère enflure de la cheville après le port de chaussettes. Très nette amélioration dans l'ensemble.

Observation n° 31

Madame Ben..., 28 ans, vendeuse.

Varices bilatérales.

Intervention en juillet 1955 : Stripping bilatéral avec tunnellisation.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ? — *Dix ans.*

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...	*Non*	*Non*
Avez-vous des crampes ?	*Non*	*Non*
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?	*Non*	*Non*
Avez-vous une sensation de gonflement ? ..	*Non*	*Non*
Avez-vous une sensation de brûlure ?	*Non*	*Non*
Transpirez-vous plus qu'avant ?	*Non*	*Non*
Votre jambe est-elle enflée ?	*Oui*	*Oui*
L'enflure existe-t-elle le matin ?	*Non*	*Non*
L'enflure n'apparaît-elle que le soir ?	*Oui*	*Oui*
Votre jambe est-elle violacée ?	*Non*	*Non*
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? .	*Non*	*Non*
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ?	*Non*	*Non*
Portez-vous un bas à varices, une bande ? . pourquoi ?	*Non*	*Non*
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? Sur quelle jambe ?	*Non*	*Non*
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ?	*Oui*	*Oui*
Combien avez-vous de cicatrices ?	*Quatre*	*Trois*
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ?		

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ? — *Oui.*

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ? — *Oui.*

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Oui, vendeuse.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — *Un mois.*

Combien d'heures par jour restez-vous debout ? — 14 *heures.*

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? — *Non.* Lesquels ?

Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opérée, des choses que vous ne faisiez pas avant ? — *Oui.*

Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ? — *Oui.*

Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Non.*

OBSERVATIONS PERSONNELLES :

Après l'opération subie par le chirurgien, je trouve un résultat tant en esthétique que santé (ainsi que complexe moral) que je qualifie de sensationnel et suis à votre entière disposition pour renseignements.

Observation n° 32

Madame VAN..., épicière.

Varices des deux jambes.

Intervention en novembre 1955 : Stripping et tunnellisation ; on note un peu de température dans les suites de l'intervention.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ? — *Dix ans.*

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...	*Non*	*Non*
Avez-vous des crampes ?	*Non*	*Non*
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?	*Non*	*Non*
Avez-vous une sensation de gonflement ? ..	*Non*	*Non*
Avez-vous une sensation de brûlure ?	*Non*	*Non*
Transpirez-vous plus qu'avant ?	*Non*	*Non*
Votre jambe est-elle enflée ?	*Non*	*Non*
L'enflure existe-t-elle le matin ?	*Non*	*Non*
L'enflure n'apparaît-elle que le soir ?	*Non*	*Non*
Votre jambe est-elle violacée ?	*Très peu*	*Très peu*
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? .	*Non*	*Non*
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ?	*Peu*	*Peu*
Portez-vous un bas à varices, une bande ? . pourquoi ?	*Non*	*Non*
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? Sur quelle jambe ?	*Non*	*Non*
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ?	*Non*	*Non*
Combien avez-vous de cicatrices ?	*Six*	*Cinq*
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ?	*Oui*	*Oui*

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ? — *Oui.*

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ? — *Oui.*

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Epicière.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — *45 jours.*

Combien d'heures par jour restez-vous debout ? — *8 heures.*

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? — *Non.*
Lesquels ?

Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opérée, des choses que vous ne faisiez pas avant ? — *Comme c'était plutôt en été que mes jambes me faisaient mal et que c'est l'hiver, je ne peux encore me prononcer.*

Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ? — *Oui.*

Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Non.*

Observation n° 33

Madame Feb..., employée de bureau.

Importantes varices du membre inférieur gauche; Ulcère variqueux post-phlébitique. A la phlébographie, arrêt de la circulation profonde au-dessus du creux poplité.

Intervention : Resection de la veine fémorale profonde et stripping allant du plexus géniculé au pied et passant sous l'ulcère.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ? — *Phlébite depuis* 1920, *ulcère depuis* 1925.

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...		*Non*
Avez-vous des crampes ?		*Non*
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?		*Non*
Avez-vous une sensation de gonflement ? ..		*Oui*
Avez-vous une sensation de brûlure ?		*Non*
Transpirez-vous plus qu'avant ?		*Non*
Votre jambe est-elle enflée ?		*Oui*
L'enflure existe-t-elle le matin ?		*Oui*
L'enflure n'apparaît-elle que le soir ?		*Non*
Votre jambe est-elle violacée ?		*Non*
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? .		*Oui*
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ?		*Oui*
Portez-vous un bas à varices, une bande ? . pourquoi ?		*Oui*
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? Sur quelle jambe ?		*Non*
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ?		*Non*
Combien avez-vous de cicatrices ?		*Trois*
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ?		*Oui*

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ? — *Oui.*

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Oui, employée de bureau.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — *Sept mois.*

Combien d'heures par jour restez-vous debout ? — *Trois à quatre.*

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? — *Non.*
Lesquels ?

Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opérée, des choses que vous ne faisiez pas avant ? — *Oui.*

Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ? — *Oui.*

Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Non.*

OBSERVATIONS PERSONNELLES :

Grande amélioration, mais ulcère persistant.

Observation n° 34

Madame M. Hab..., 34 ans, barman.

Varices bilatérales.

Intervention : Stripping difficile à gauche, facile à droite.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ? — *Six ans.*

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...	*Oui*	*Oui*
Avez-vous des crampes ?	*Oui*	*Oui*
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?	*Oui*	*Oui*
Avez-vous une sensation de gonflement ? ..	*Oui*	*Oui*
Avez-vous une sensation de brûlure ?	*Non*	*Non*
Transpirez-vous plus qu'avant ?	*Non*	*Non*
Votre jambe est-elle enflée ?	*Oui*	*Oui*
L'enflure existe-t-elle le matin ?	*Non*	*Non*
L'enflure n'apparaît-elle que le soir ?	*Oui*	*Oui*
Votre jambe est-elle violacée ?	*Non*	*Non*
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? .	*Non*	*Non*
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ?	*Non*	*Non*
Portez-vous un bas à varices, une bande ? .	*Non*	*Non*
pourquoi ?	*Aucun besoin*	
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? Sur quelle jambe ?	*Non*	*Non*
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ?	*Non*	*Non*
Combien avez-vous de cicatrices ?	*Cinq*	*Cinq*
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ?	*Oui*	*Oui*

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *Non, et oui.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ? — *Oui.*

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ? — *Oui et non.*

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Oui, marche continuelle.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — *Un mois après, avec 40 de fièvre.*

Combien d'heures par jour restez-vous debout ? — 15 *heures.*

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? — *Non.* Lesquels ?

Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opérée, des choses que vous ne faisiez pas avant ? — *Avant l'opération, oui ; maintenant, non.*

Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ? — *Oui.*

Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Non.*

Observation n° 35

Ce questionnaire nous est parvenu sans nom.

Il s'agit d'une intervention unilatérale, droite.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ? — *A partir de 20 ans.*

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...	*Non*	
Avez-vous des crampes ?	*Oui*	
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?	*Non*	
Avez-vous une sensation de gonflement ? ..	*Non*	
Avez-vous une sensation de brûlure ?	*Non*	
Transpirez-vous plus qu'avant ?	*Je n'ai jamais transp.*	
Votre jambe est-elle enflée ?	*Non*	
L'enflure existe-t-elle le matin ?		
L'enflure n'apparaît-elle que le soir ?		
Votre jambe est-elle violacée ?	*Non*	
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? .	*Non*	
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ?	*Non*	
Portez-vous un bas à varices, une bande ? . pourquoi ?	*Non*	
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? Sur quelle jambe ?	*Non*	
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ?	*Oui*	
Combien avez-vous de cicatrices ?	*Quatre*	
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ?	*Non*	

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ? — *Oui.*

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ? — *Oui.*

Avez-vous repris un travail, et lequél ? — *Je ne travaille pas, mais toute la journée je fais mon ménage.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ?

Combien d'heures par jour restez-vous debout ?

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? — *Non.* Lesquels ?

Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opérée, des choses que vous en faisiez pas avant ? — *Mes varices ne m'ont jamais empêché de faire mon travail, mais c'est mieux à présent.*

Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ?

Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Non.*

Votre ulcère a-t-il cicatrisé après l'intervention ? — *Oui, bien.*

Est-il resté complètement cicatrisé depuis ? — *Oui.*

Votre ulcère s'est-il secondairement réouvert après l'opération ? — *Non.*

Combien de temps votre ulcère est-il resté fermé après l'opération ? — *Un mois ou deux.*

Avez-vous vu apparaître d'autres ulcères ? — *Non.*

Observation n° 36

M. Aup... Yv..., soudeur électrique.

Varices unilatérales gauches. Opéré à Toulon 8 ans avant. Récidive importante, la crosse n'avait pas été ligaturée. A eu ligatures étagées.

Intervention : Stripping très difficile.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ? — *Depuis l'âge de 18 ans.*

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ?		*Non*
Avez-vous des crampes ?		*Non*
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?		*Non*
Avez-vous une sensation de gonflement ?		*Non*
Avez-vous une sensation de brûlure ?		*Non*
Transpirez-vous plus qu'avant ?		*Non*
Votre jambe est-elle enflée ?		*Oui*
L'enflure existe-t-elle le matin ?		*Non*
L'enflure n'apparaît-elle que le soir ?		*Oui*
Votre jambe est-elle violacée ?		*Non*
Avez-vous des taches brunes sur la peau ?		*Oui*
Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ?		*Non*
Portez-vous un bas à varices, une bande ? pourquoi ?		*Non*

Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? sur quelle jambe ? *Non*
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ? ..... *Oui*
Combien avez-vous de cicatrices ? ..... *Sept*
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ? .... *Non*

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ?

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ?

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ?

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Oui, soudeur électrique.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — *Quatre mois.*

Combien d'heures par jour restez-vous debout ? 10 *heures à* 14 *heures.*

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ? — *Non.* Lesquels ?

Vous est-il possible de faire, depuis que vous êtes opéré, des choses que vous ne faisiez pas avant ? — *Oui, par exemple, de longues marches et rester longtemps accroupi.*

Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ? — *Oui.*

Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Non.*

OBSERVATIONS PERSONNELLES :

Très satisfait de l'opération.

Observation n° 37

M. Aup..., (frère du précédent), soudeur à l'arc.

Varices bilatérales énormes, de la taille d'un cou de poulet.

Intervention : Stripping bilatéral et tunnellisation.

Depuis combien de temps, d'années aviez-vous des varices avant l'opération ?

Depuis l'opération :	**à droite**	**à gauche**
Avez-vous des douleurs dans la jambe ? ...	*Non*	*Non*
Avez-vous des crampes ?	*Non*	*Non*
Avez-vous l'impression de "jambe lourde" ?	*Non*	*Non*
Avez-vous une sensation de gonflement ? ..	*Non*	*Non*
Avez-vous une sensation de brûlure ?	*Non*	*Non*
Transpirez-vous plus qu'avant ?	*Non*	*Non*
Votre jambe est-elle enflée ?	*Oui*	*Oui*
L'enflure existe-t-elle le matin ?	*Non*	*Non*
L'enflure n'apparaît-elle que le soir ?	*Oui*	*Oui*
Votre jambe est-elle violacée ?	*Non*	*Non*
Avez-vous des taches brunes sur la peau ? .	*Oui*	*Oui*

Avez-vous de l'eczéma, des démangeaisons ?	*Non*	*Non*
Portez-vous un bas à varices, une bande ? . pourquoi ?	*Non*	*Non*
Avez-vous vu apparaître un ulcère de jambe après l'intervention ? Sur quelle jambe ?	*Non*	*Non*
Vos plaies sont-elles bien cicatrisées ?	*Oui*	*Oui*
Combien avez-vous de cicatrices ?	*Cinq*	*Six*
Ces cicatrices sont-elles douloureuses ?	*Non*	*Non*

Estimez-vous ces cicatrices plus disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ? — *Non.*

(Pour les femmes.) Portez-vous des bas de nylon fin ?

(Pour les femmes.) Estimez-vous vos jambes plus jolies qu'avant ?

Avez-vous repris un travail, et lequel ? — *Mon métier de soudeur à l'arc.*

Combien de temps après l'opération avez-vous recommencé à travailler ? — *Un mois et demi.*

Combien d'heures par jour restez-vous debout ? — 8 *heures.*

Pratiquez-vous des sports ou des exercices violents ?

Vou sest-il possible de faire, depuis que vous êtes opéré, des choses que vous ne faisiez pas avant ? — *Oui.*

Accepteriez-vous éventuellement que j'examine vos jambes ? — *Oui.*

Regrettez-vous de vous être fait opérer ? — *Non.*

OBSERVATIONS PERSONNELLES :

J'ai l'impression de revivre ; si c'était à refaire, j'irais encore; je n'ai jamais autant marché que depuis mon opération, je n'en souffre pas. Cette année je vais pouvoir me mettre en short ; j'éprouvais avant de la gêne sur la plage de La Ciotat.

A la suite de ces observations, mentionnons des résultats que nous n'avons pas pu constater nous-même, et que l'opérateur nous a communiqués, ayant eu, lui, le privilège de pouvoir contacter ces quelques malades. :

1.— M. Tou..., livreur de charbon.

Varices unilatérales, à gauche.

Intervention le 3 avril 1954 : 2 incisions; stripping.
Revu en janvier 1955 : Très bon résultat.

2.— Madame Tou..., (la femme du précédent).

Varices unilatérales du membre gauche.

Intervention le 3 avril 1954 : 2 incisions, stripping.
Revue en janvier 1955 : Très bon résultat.

3.— Madame Bel...

Varices télangiectasiques avec paquets. Lésions bilatérales.

Première intervention le 9 décembre 1953 : stripping total par deux incisions.
Résultat : peu améliorée (50 %) par le seul stripping.
Deuxième intervention le 24 juin 1954 : Dissection sous-cutanée par tunnellisation. A gauche on résèque une saphène interne manquée la première fois.
Malade revue : Résultat : amélioration à 80 %.
Résultat fonctionnel parfait.

4.— Madame Fau... Mer...

Varices bilatérales importantes ; a présenté une périphlébite au niveau de la jambe gauche.

Intervention le 29 janvier 1954 : à droite, ligature et stripping en trois fois. A gauche, ligature et stripping partiel (stripper gêné dans sa progression par les reliquats de la périphlébite.)
Revue en janvier 1955 : très bon résultat.

5.— Madame Or..., danseuse de cabaret.

Varices unilatérales du membre inférieur gauche.

Intervention le 1er mai 1954 : stripping total, avec une incision de contrôle au niveau de la perforante.
Revue le 1er décembre 1954 : résultat parfait, a repris ses activités et porte des bas très fins.

6.— M. Rug...

Porteur de lésions uniquement à droite : ulcère variqueux, varices, avec un énorme paquet crural.

Intervention le 15 mai 1954 : stripping et tunnellisation.
Revu le 7 juillet 1954 : ulcère variqueux guéri et varices améliorées à 80 %.

7.— Madame Vei...

A deux énormes ulcères variqueux bilatéraux ; déjà opérée de ligature de la crosse.

Intervention le 14 mai 1954 : on fait un stripping à gauche, très localisé.
Résultat : pas excellent, mais nette amélioration.

8 — Madame Rom...

Varices unilatérales de la jambe gauche.

Intervention le 10 juillet 1954 : stripping gauche parfait, avec dissection par tunnellisation d'une perforante géniculée, et d'une veine du pied énorme.
Revue le 20 décembre 1954 : résultat parfait.

On a remarqué en parcourant ces questionnaires qui sont en somme des auto-observations, qu'ils concernent une très grande diversité de sujets : barman, douanier, commandant de la Marine Marchande, religieuses...

Nous n'avons pas la prétention d'apporter ici une étude statistique pleinement valable au sens mathématique du terme. En effet, sur cinquante-deux questionnaires envoyés, nous n'avons reçu que trente-sept réponses, et quoique cinq enveloppes nous aient été retournées avec la mention « parti sans laisser d'adresse », il n'est pas impossible de penser a priori que ces quinze réponses manquantes constituaient de mauvais résultats. Ainsi, ce que nous apportons représente surtout une impréssion d'ensemble sur le résultat du traitement chirurgical des varices. Et nous avons pu estimer les résultats obtenus ainsi :

1° *Les résultats fonctionnels* :

Aucun malade ne conserve après l'intervention une impotence fonctionnelle lui interdisant la marche ou la station debout. Quelques uns seulement déclarent ressentir des douleurs, mais dans leur appréciation sont la plupart du temps restrictifs : « un petit peu, le soir... après un travail pénible... après une longue marche... »

Dix-sept opérés (soit 46 % des malades revus) présentent un léger œdème malléolaire en fin de journée; ils n'en sont pas incommodés, et aucun d'eux n'a présenté d'ulcère trophique après l'intervention.

Trois opérés (soit 8 % des malades revus) présentent au niveau des cicatrices des phénomènes douloureux ou paresthésiques; il nous est permis de penser que le temps ne fera qu'atténuer ces troubles, comme cela est habituel au niveau des cicatrices.

La plupart de nos opérés ont un résultat excellent, nous verrons ceci dans un chapitre plus synthétique : les résultats sociaux.

2° *Les résultats esthétiques* :

Quatre-vingt-quinze pour cent des malades revus estiment que le bénéfice du point de vue esthétique a été certain. C'était bien à eux-mêmes qu'il fallait demander ce résultat. On a pu être effrayé en lisant l'observation d'une femme (Obs. n° 14), Madame F.M.,,, d'apprendre qu'elle porte à l'heure qu'il est sept cicatrices sur la jambe droite, cinq à gauche, et (Obs. n° 25), Madame J. D... quatre à chaque jambe. Peut-être le serait-on davantage en examinant ces malades. Eh bien, non seulement 95 % des opérés revus sont satisfaits au point de vue esthétique, mais encore, dans chaque cas

extrême par l'abondance des cicatrices que représentent les deux observations que nous venons d'evoquer, les malades sont enchantés du résultat obtenu : l'intervention leur a été profitable, leurs cicatrices sont « moins disgracieuses que les varices qui ont été enlevées ». Il y a pour eux un « gain de beauté ». Il ne faut pas, par souci d'objectivité, repousser la satisfaction des malades, heureux malgré leurs cicatrices, et reconnaissants d'avoir vaincu grâce à cela leur « terrible complexe d'infériorité ».

Nous déplorons ici de ne pas fournir une iconographie abondante qui montrerait les résultats avant et après l'intervention.

3° *Au point de vue social :*

Notons d'abord qu'aucun de nos opérés n'a dû changer de métier après l'intervention : bien mieux, plusieurs d'entre eux qui avaient cessé le travail depuis des mois à cause d'une gêne insurmontable, ont repris leurs activités antérieures. D'une façon générale, le délai de reprise a été bref : 8 % ont repris moins de un mois après l'intervention, 42 % un mois après, 40 % un mois et demi à deux mois après, 10 % plus tard.

Les uns peuvent de nouveau monter des escaliers, d'autres peuvent satisfaire aux exigences de leur profession qui leur réclame des stations debout prolongées. La religieuse fait sans fatigue de longues marches dans le désert, et il arrive au commandant de la Marine Marchande de rester 24 heures sur 24 sur la passerelle, sans ressentir autre chose qu'une certaine lourdeur de son membre ; sans parler de Mme Fe... (Obs. n° 33), alors véritable grabataire, et qui a repris ses activités. Citons des « résurrections », puisque Mme Ch... (Obs. n° 13) et M. Au... (Obs. n° 37) se « sentent revivre ». Ce sentiment, d'ailleurs, se fait jour d'une façon générale, par le style enthousiaste de beaucoup.

M. Go... (Obs. n° 10), « avec les chevilles soutenues est le champion de la marche » ; M. Co... (Obs. n° 19) est plus alerte, plus résistant, il joue au basket-ball ; M. Me... (Obs. n° 7) fait du cyclisme, joue au football et arbitre des matches ; M. Pe... (Obs. n° 22), s'adonne à ses distractions favorites : la chasse et la pêche, il peut enfin de nouveau mettre des bottes ; Mme Da... (Obs. n° 25) monte à cheval, joue au volley-ball et pratique la natation.

Plusieurs malades n'osaient montrer leurs varices sur les plages, tandis qu'ils n'hésitent pas à exposer leurs cicatrices... Ceci pour ne faire qu'un bref regroupement de faits.

Une seule des opérées regrette l'intervention, soit 2,7 % des malades revus.

CHAPITRE III

INDICATIONS DU STRIPPING ASSOCIÉ A LA TUNNELLISATION

Indications

Et c'est là l'un des chapitres principaux de notre étude : la querelle traditionnelle, confraternelle d'ailleurs, entre chirurgiens et médecins a été abondamment alimentée par le problème de la thérapeutique des varices.

En matière de varices, il n'y a que la chirurgie, estiment trop de chirurgiens. A côté d'eux, et en face, nombreux sont les phlébologues qui pensent qu'il n'y a qu'un traitement des varices : la sclérose.

En fait, nous pensons qu'ici, comme ailleurs, il ne serait pas sage de poser la « question du tout ou du rien ». Nous pensons qu'il y a des « varices chirurgicales » et des « varices médicales ».

Tout le problème réside dans les indications, qu'il est en général facile de poser ; seuls quelques cas litigieux vraiment rares peuvent être intéressés par la tendance du thérapeute, médicale ou chirurgicale.

Opérer un ou deux petits tronçons veineux dilatés serait choisir une arme disproportionnée au but à atteindre ; et il serait illusoire d'attaquer à la seringue les varices de tout un membre, dont le calibre a réellement atteint, pour l'un des malades de cette étude, le calibre d'un cou de poulet (M. Au..., Obs. n° 37).

Retenons donc cette première indication, l'importance des lésions, dans leur étendue et leur calibre : *Toute varice, au delà d'un certain volume et d'une certaine étendue, doit être enlevée chirurgicalement.*

Deuxième raison d'intervenir chirurgicalement : le défaut d'étanchéité de l'appareil valvulaire au niveau d'un confluent de gros calibre (au voisinage des crosses ou les crosses elles-mêmes). Un examen trop hâtif de son malade pourrait ne pas mettre en garde le praticien armé de sa seringue qui scléroserait une varice au mollet, isolée, « médicale en apparence », alors que la cause est au-dessus, un reflux valvulaire important. Ceci vouerait le traitement non à l'échec — une

sclérose bien faite est irréversible — mais à la récidive à partir de fines anastomoses voisines qui ne demandent qu'à se laisser distendre ; c'est pourtant un accident qui peut se présenter, devant l'aspect trompeur d'un système veineux susjacent encore solide, sain en apparence. C'est l'épreuve du garrot qui tranche ces cas litigieux, en indiquant s'il faut aller chercher plus haut.

Avant de poser l'indication chirurgicale, il faudra répondre aux trois questions :

— Varices essentielles ou post-phlébitiques ?
— Y a-t-il une fistule artério-veineuse ?
— Quelle est l'intervention à choisir ?

1) Varices essentielles ou post-phlébitiques ?

Les varices post-phlébitiques sont traditionnellement opposées aux varices essentielles. Il convient de les étudier objectivement, à travers l'optique du chirurgien, à la veille d'une intervention éventuelle ; le problème qu'elles posent est clair : les voies veineuses profondes perméables ou reperméabilisées sont-elles suffisantes pour assurer la circulation de retour du membre ?

Nous avons trois ordres de moyens pour nous renseigner :

L'interrogatoire : à lui seul, est déjà particulièrement instructif ; il nous renseigne sur l'hérédité du malade, l'évolution des varices et leurs rapports avec les différentes étapes endocriniennes. Quand les premières manifestations variqueuses ont-elles débuté ? Ont-elles eu un véritable début ? Les réponses qui, dans l'un ou l'autre cas, sont diamétralement opposées mettent déjà sur la voie.

L'examen : Manifestée par un placard de scléro-atrophie, pigmenté bien souvent, et de topographie segmentaire, occupant la jambe sur toute sa circonférence, entre deux limites supérieure et inférieure bien nette (MM. Tramier, Bourde, Bourdoncle, Castelain, III[es] Journées Internationales de Phlébologie, et VI[e] Colloque de la filiale marseillaise de la Société Française de Dermatologie et de Syphiligraphie), *une séquelle de phlébite ne ressemble pas* cliniquement à des varices essentielles. En effet, au premier coup d'œil, il n'y a aucune commune mesure entre un membre déformé, œdémateux, en poteau, avec une impotence fonctionnelle considérable qui caractérise les séquelles de phlébite, et les cordons très apparents sur un membre bien portant.

C'est encore avec le garrot que l'on estime la valeur de la circulation de retour. L'épreuve de Pertes, Delbet et Mocquot consiste en la pose d'un garrot modérément serré, à la racine

de la cuisse ; le sujet, alors, effectue quelques pas, et si les veines superficielles s'effacent, la circulation de retour est libre et suffisante ; on peut encore préciser cette épreuve en posant non plus un, mais deux ou trois garrots étagés (épreuve de Oscher et Mahorner).

En conclusion, si le cours du sang, dans le réseau veineux superficiel, entre les perforantes, s'effectue de bas en haut, cette ectasie veineuse superficielle post-phlébitique nous apparaît comme une circulation de suppléance, un effort de lutte valable, une néo-vascularisation efficace, donc à respecter. Dans le cas inverse, quand bien même l'anamnèse comporterait une histoire phlébitique nette, indiscutable et qui avait été imposante, si la circulation dans les varices se fait de haut en bas, elle est antifonctionnelle, nuisible et à supprimer.

La phlébographie : Afin de juger mieux ce que l'on peut attendre de la phlébographie, nous allons en faire un bref rappel.

Le but qu'elle se propose est de visualiser le mode de remplissage du système superficiel et du système profond. Deux principes fondamentaux de phlébographie ont été décrits ; l'un, ascendant, montre ce qui se passe à partir du pied; l'autre, dit « rétrograde », étudie les phénomènes à partir de la racine du membre.

a) La phlébographie ascendante :

Technique : Une veine du dos du pied est choisie comme point d'injection ; certains utilisent la saphène externe à son origine. Un ou plusieurs garrots placés à quelques centimètres au-dessus du point d'injection, au niveau de la cheville, empêchent le remplissage direct du système superficiel, de telle sorte que le produit opaque ne puisse envahir ce système superficiel qu'à partir de communications pathologiques, s'il en existe, et dans de telles conditions, le cliché d'un membre normal ne doit pas comporter d'imprégnation du système superficiel, seul le réseau profond doit être opacifié.

Le malade allongé sur une table radiographique inclinée à 45°, on injecte le produit de contraste (diodone à 35 %, 20 à 40 cm^3 par exemple) ; au bout d'un temps que l'expérimentation a évalué à 20 secondes, on pratique le premier cliché, celui de la jambe ; au bout de 30 secondes, un deuxième cliché : la cuisse.

Résultats : Les images obtenues montrent le siège, le nombre et l'importance des communicantes à système valvulaire déficient. Objectons, ici, que lors de l'imprégnation de la première perforante, les clichés deviennent ininterprétables : réseau profond et réseau superficiel sont imprégnés, il est impossible de connaître le sens du courant sanguin

dans les perforantes opacifiées sus-jacentes à la première qui était incontinente. C'est pour cela qu'il est nécessaire, comme nous le laissions entendre dans notre rappel technique, de poser plusieurs garrots étagés de façon à pouvoir conserver à la plus grande étendue vasculaire sa clarté primitive.

Outre l'incontinence des perforantes, les clichés renseignent sur l'atypie de disposition des veines : formation tardive haute de la saphène externe, ou anastomoses anormales entre les deux systèmes superficiels, énorme perforante huntérienne ou sous-huntérienne, saphène interne double.

La phlébographie renseigne aussi sur l'état de la circulation profonde, et comme nous le soulignions au précédent paragraphe de l'examen clinique, malgré la notion nette dans l'anamnèse d'une histoire phlébitique sûre, l'intervention n'est pas à rejeter *a priori,* loin de là ; et ce que la clinique délicate aura mis en évidence, la phlébographie pourra le confirmer en montrant soit une reperméabilisation du vaisseau qui avait été le siège de la thrombose, soit en montrant le développement voisin d'une néovascularisation de suppléance, profonde. Les différents aspects sont assez aisément reconnaissables ; dans le cas de reperméabilisation, les parois vasculaires ne sont ni parfaitement parallèles, ni complètement régulières. La dérivation de suppléance, au contraire, se présente comme un pont arqué jeté entre les deux tronçons interrompus.

La reperméabilisation, effort de réparation parfois rencontré, ne s'installe pas du jour au lendemain, et ceci rend évident que l'opération des varices secondaires ne pourra être envisagée que tardivement, au moment où l'ectasie du système superficiel précédemment utile, ne le sera plus, la circulation profonde étant redevenue suffisante.

On a proposé (Hojensgard) de pratiquer la phlébographie sur le malade en position debout, afin de soumettre les vaisseaux aux pressions qu'ils supportent normalement, et mieux (Ferreia, Villamil, Giruzzi), de prendre les clichés après effort musculaire ; ces différents appoints rendent certainement l'aspect phlébographique du membre, sinon plus physiologique, au moins plus vrai.

b) La phlébographie rétrograde :

A été décrite par Lucke en 1941. Cet auteur injecte le liquide de contraste dans la veine fémorale, tandis qu'elle est comprimée au-dessus du point de ponction. On a proposé aussi (Bauer) l'injection dans l'extrémité proximale de la crosse de la saphène interne préalablement ligaturée, véritable petite intervention.

Cette méthode rétrograde semble être le procédé radiographique de choix pour la mise en évidence de reflux valvulaires : après avoir fait exécuter (comme le conseille Salleras) des mouvements de la cheville et des efforts de toux, les clichés sont pris.

Résultats : Si les appareils valvulaires sont étanches, bien que la pression ait augmenté dans le vaisseau injecté, du fait de la compression en aval et de l'arrivée du sang en amont, aucun vaisseau superficiel n'est visualisé ; l'arrêt du liquide de contraste est franc, il se fait au niveau d'une valvule nettement visible, avec son aspect en cupule, en nid de pigeon.

Au contraire, un large reflux opacifiant le réseau superficiel indique l'incontinence de l'appareil d'étanchéité : le système profond se décharge sur place.

Cette dernière méthode est cependant sujette à caution, si l'on veut bien admettre qu'au delà d'une certaine pression, qui par la manœuvre ci-dessus décrite peut fort bien être atteinte, il est mécaniquement normal que des valvules saines se laissent forcer.

Citons, ici, que pour visualiser avec toujours plus de précision la circulation veineuse d'un membre, on a préconisé la stéréo-phlébographie (auteurs portugais).

Pour les malades qui sont l'objet de ce travail, un examen clinique méticuleux, avec toutes les épreuves requises, précédemment rappelées, a le plus souvent été suffisamment éloquent, de sorte qu'il n'a dû être pratiqué que deux examens phlébographiques pour 52 opérés, candidats à l'intervention.

En somme, la phlébographie, sauf cas exceptionnel, ne nous paraît pas utile ici.

2) Y a-t-il fistule artério-veineuse ?

On connaît l'importance actuelle des fistules artério-veineuses, et il semble légitime de s'en préoccuper avant d'intervenir. A côté du classique anévrysme artério-veineux, avec son tableau clinique au grand complet qui ne saurait échapper au clinicien averti, surtout lorsqu'on y ajoute un antécédent traumatique manifeste, dont le membre porte encore les reliquats, prennent place à présent une foule de lésions qui reconnaissent la fistule artério-veineuse à leur origine. Bien plus, un membre anatomiquement sain en apparence, ne peut-il pas être le siège d'une communication artério-veineuse pathologique ?

Plusieurs aspects cliniques sont ainsi réalisés ; il faut savoir reconnaître la fistule artério-veineuse devant :

Un anévrysme cirsoïde : Gaby (de Corbeil), dans un essai publié en 1945, dans le *Journal de Chirurgie,* affirmait en conclusion d'une observation méticuleusement rapportée, que l'anévrysme cirsoïde est dû à une communication artério-veineuse, que son extension anatomique est liée à l'établissement de proche en proche de nouvelles fistules, que le calibre de l'orifice de communication conditionne son expression clinique.

Et c'est ici qu'apparaît dès lors nettement la possibilité de fistule artério-veineuse congénitale.

Un angiome : Beaucoup d'angiomes, de quelque variété qu'ils soient, plan, tubéreux, stellaires, caverneux ou hypertrophiques, semblent correspondre à une angiectasie (Caby) à courts-circuits abondants : Tourraine et Duperrat ont confirmé qu'ils étaient appendus à un pédicule artério-veineux, la plupart du temps unique. L'origine congénitale des angiomes n'est pas à discuter, cette lésion apparaît comme la conséquence d'une communication artério-veineuse développée sur un reliquat embryonnaire insuffisamment involué, ou bien au contraire secondairement développé pour des raisons encore ignorées.

Une hypertrophie musculaire : Piulachs et Vidal-Barraquer, au III[e] Congrès de Chirurgie de la Méditerranée Latine, insistent sur cette manifestation des fistules artério-veineuses ; ces auteurs ont pu l'étudier chez quatre malades, dont deux étaient porteurs d'une fistule post-traumatique, et les deux autres de fistule congénitale prouvée par l'artériographie et l'histologie.

Des troubles de la croissance osseuse : Soit à type d'hypertrophie osseuse, avec allongement du membre, soit au contraire à type d'atrophie comme le signalent Piulachs et Vidal-Barraquer. Ces auteurs relatent un cas de raccourcissement du membre, associé à une décalcification osseuse, un angiome veineux, et la présence de phlébolithes qu'ils ont rattaché à une fistule artério-veineuse découverte par la suite. Notons au passage que ces altérations osseuses sont en faveur de l'origine congénitale de ces lésions qui n'auraient pu s'installer, la croissance de l'os achevée.

Un ulcère : Peut éveiller l'attention quand il a des caractères bien particuliers ; il siège avec prédilection sur la partie distale du pied, et peut apparaître très tôt, à 16 ans, chez un malade de Sezary et Lichtwitz.

Les varices : Elles-mêmes peuvent être la conséquence de fistules artério-veineuses, et nous pensons pouvoir faire un parallèle entre elles et les anévrysmes cirsoïdes : les varices secondaires à une communication artério-veineuse ont au

moins au début un développement en rapport avec le calibre du ou des orifices de communications, elles apparaissent comme le retentissement vasculaire veineux du court-circuit. Si elles peuvent apparaître très précocément, elles peuvent aussi ne se révéler que plus tard, à la suite de la dilatation de l'orifice de communication primitivement étroit.

Elles aussi ont leurs particularités cliniques : Freund relate la fréquence avec laquelle elles s'accompagnent de phlébolithes. Leur disposition est unilatérale, elles peuvent être pulsatiles. Ces caractères ont leur valeur ; mais ce qui est pathognomonique, c'est leur association avec les lésions que nous venons de signaler plus haut, notamment un angiome ou des troubles de la croissance osseuse.

L'association varices-naevi-ostéohypertrophie a été décrite en 1900 par Klippel-Trénaunay, et représente un syndrome qui porte leurs noms et qui a été étudié de nouveau par Jouve, Bourdoncle et Bourde, dans un article de la *Presse Médicale* de 1950. Ces auteurs insistent sur l'hémi-répartition des fistules artério-veineuses dans l'économie et sur leur traduction artériographique.

Enfin, il faut se douter qu'il y a sûrement bon nombre de fistules artério-veineuses congénitales qui sont cliniquement muettes et représentent les découvertes de l'artériographie. Cette latence absolue est parfaitement explicable du fait du petit calibre de ces courts-circuits congénitaux et le problème est de savoir si l'on doit s'en préoccuper avant une intervention pour varices que tout converge à faire étiqueter « essentielles ».

Doit-on pratiquer une artériographie systématique à tous les candidats à l'intervention ? Doit-on pratiquer des dosages comparatifs de la saturation en oxygène du sang veineux ?

Nous considérons les varices comme une affection en somme bénigne, ne mettant pas en danger les jours du malade, et estimons que pratiquer une artériographie systématique en vue de découvrir des fistules artério-veineuses éventuelles de petit calibre, puisque cliniquement latentes, serait déplacé ; si bien que nous n'avons pas l'expérience de l'artériographie chez le variqueux, pour n'avoir jamais pratiqué chez eux cet examen, malgré son innocuité à l'heure actuelle. Les varices ne sont pas graves, leur chirurgie doit être sans risque.

Parmi les 83 membres opérés que ce travail concerne, certains peut-être étaient-ils porteurs de fistules artério-veineuses congénitales.

Ou bien la clinique est suffisamment évocatrice pour témoigner de l'existence d'une communication artério-vei-

neuse anormale, et dans ce cas on en tiendra compte, en cours d'intervention, en ligaturant ce qui doit être ligaturé, ou bien aucun signe ne peut faire soupçonner l'existence d'une fistule, il ne faut pas s'en inquiéter : si la fistule existe, elle doit être de petit calibre et n'offre aucun intérêt, ne représentant pas une contre-indication à l'intervention.

De toutes façons, l'extirpation aussi complète que possible du réseau superficiel, qui est le but essentiel de la méthode que nous préconisons, doit permettre la suppression de ces communications artério-veineuses quand elles existent ; il faut admettre que cette suppression à l'aveugle ne s'accompagne pas d'hémorragie importante, du fait même du principe de l'intervention consistant à extirper le plus possible du réseau veineux, par des incisions très courtes.

3) **Quelle est la méthode à conseiller ?**

Les différentes méthodes chirurgicales employées pour le traitement des « varices chirurgicales » doivent être envisagées chacune en particulier, en fonction des indications où elles peuvent apporter le plus grand pourcentage d'amélioration. Il ne faut en rejeter aucune sans avoir envisagé les possibilités thérapeutiques qu'elles nous apportent.

La sclérose chirurgicale rétrograde, associée au stripping partiel, a été très discutée, surtout à cause de ses effets d'une étendue incontrôlable.

Les ligatures étagées présentent l'intérêt d'un traitement ambulatoire, sans risque majeur. On a pu leur reprocher d'être douloureuses parce qu'elles plicaturent la peau et parce que, faites par voie percutanée, elles peuvent enserrer des filets nerveux.

Le stripping isolé laisse peu de cicatrices. Il s'est présenté comme un grand progrès dans la chirurgie veineuse. On constate cependant des récidives assez fréquentes après cette intervention.

Le stripping associé à la « Tunellisation » du Professeur agrégé Devin, qui a fait l'objet de notre travail, nous apparaît à la lumière de ce qui précède comme une méthode d'une haute perfection. C'est une intervention qui réalise la ligature de la crosse de la saphène, le stripping total des troncs principaux, l'ablation la plus complète du réseau veineux superficiel par tunnellisation, avec à la demande la ligature des perforantes incontinentes, ce qui met à l'abri des récidives.

Doit-on élargir les indications du stripping chez les ulcéreux ? A la lumière de nos statistiques, 6 malades étaient porteurs d'un ulcère ; il n'y a eu que 3 guérisons, dont l'une,

spectaculaire d'ailleurs, chez un malade adressé par M. le Docteur Pierre, qui aurait dû subir dans la suite une greffe, et qui n'en a pas eu besoin.

Au point de vue physio-pathologique, l'intervention paraîtrait valable : en diminuant les réservoirs de stase, on diminue l'anoxie, on améliore la trophicité du membre. Peut-être faut-il voir dans le mauvais coefficient de cette statistique la preuve de capillarite, d'angio-thrombose des petits vaisseaux, qui une fois installée, irréversible, échappe à nos moyens chirurgicaux.

Nous devons noter que dans les trois guérisons obtenues, le stripper est passé sous l'ulcère. Peut-être est-ce là la seule indication du stripping chez l'ulcéreux, comme c'est classique.

⁂

En somme, à la lumière de ce que nous venons de dire, il semblerait que le traitement chirurgical des varices ait tout intérêt à voir ses indications s'élargir.

En réalité, il persiste des contre-indications sur lesquelles nous ne nous appesantirons pas : il n'est bien entendu pas question d'opérer des varices chez un tuberculeux pulmonaire, un cardiaque, un sujet trop âgé, un taré. C'est là question de bon sens. Il nous paraît donc inutile de détailler davantage ces questions de contre-indications.

CONCLUSIONS

Nous apportons dans ce travail une statistique de 83 membres variqueux, opérés par le même chirurgien, selon une méthode unique. Cette méthode associe la ligature de la crosse de la saphène, le stripping total réalisé avec l'appareil de Bengt Gottmann, et la dissection sous-cutanée, ou « Tunnellisation » des paquets variqueux aberrants.

L'enquête à laquelle nous nous sommes livré nous permet de conclure que, dans l'ensemble, les résultats sont très bons : 93 % des malades revus se déclarent satisfaits du résultat obtenu.

Estimant que la chirurgie des varices doit rester aussi peu agressive que possible, nous nous sommes abstenu de faire pratiquer des phlébographies et des artériographies ; nous n'apportons donc aucune contribution à l'étude des varices avec fistule artério-veineuses. Les indications de ce traitement chirurgical nous paraissent, à la lumière des résultats, devoir être très élargis ; c'est en effet pratiquement la seule ressource qui reste en présence de varices volumineuses, avec insuffisance valvulaire.

Les indications opératoires sont donc essentiellement le fait des lésions locales, et nous n'avons retenu comme contre-indications que celles qui visent l'état général.

Lu et approuvé.
Le Président de Thèse :
J. CHARPY

Vu et approuvé.
Le Doyen :
G. MORIN.

Vu et permis d'imprimer N°
Aix, 28 Juin 1956
Le Recteur : BLACHE.

SERMENT

En présence des Maîtres de cette Faculté, de mes chers Condisciples, devant l'effigie d'Hippocrate,

Je promets et je jure, au nom de l'Etre Suprême, d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité dans l'exercice de la Médecine.

Je donnerai mes soins gratuits à l'indigent et n'exigerai jamais un salaire au-dessus de mon travail ; je ne participerai à aucun partage clandestin d'honoraires.

Admis dans l'intérieur des maisons, mes yeux ne verront pas ce qui s'y passe, ma langue taira les secrets qui me seront confiés et mon état ne servira pas à corrompre les mœurs, ni à favoriser le crime.

Je ne permettrai pas que des considérations de religion, de nation, de race, de parti ou de classe sociale viennent s'interposer entre mon devoir et mon patient.

Je garderai le respect absolu de la vie humaine, dès la conception.

Même sous la menace, je n'admettrai pas de faire usage de mes connaissances médicales contre les lois de l'humanité.

Respectueux et reconnaissant envers mes Maîtres, je rendrai à leurs enfants l'instruction que j'ai reçue de leur père.

Que les hommes m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses.

Que je sois couvert d'opprobe et méprisé de mes Confrères si j'y manque.